**Al Direttore del Dipartimento ArCoD Politecnico di Bari**

**Oggetto: nulla osta all’incarico relativo ad attività didattico-integrative** **- 40 ore di cui al Bando 1, emanato con DDD n. 79 del 11/10/2023.**

**Il Sottoscritto, prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordinatore del \_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo del Corso di Dottorato di Ricerca**

**presso il Dipartimento ArCoD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dichiara**

**che nulla osta all’affidamento dell’incarico al/alla Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente attività didattica integrativa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Bari,**

**Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**