Al RESPONSABILE della RICERCA

prof./prof.ssa ……………………………………………………………………..

Politecnico di Milano

# NULLA OSTA

# per Titolari di CONTRATTI di RICERCA

**OGGETTO: NULLA OSTA per lo svolgimento dell’attività di supporto alla didattica**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

titolare del CONTRATTO di RICERCA per il programma denominato:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CHIEDE

l’autorizzazione a svolgere per il …………………….. semestre dell’Anno Accademico **2025/2026** attività retribuita di supporto alla didattica per l’insegnamento:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

il cui TITOLARE è il/la prof./prof.ssa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

per un numero massimo di ore: …………………………………………………………………………………………..

Milano, ……………………..

in fede

Firma, ………………………………………………..

VISTO, si autorizza

il RESPONSABILE della RICERCA

………………………………………….