



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
E INNOVAZIONE TECNOLOGICA  
SETTORE AMMINISTRAZIONE

Viale T. Michel, 11 – 15121 Alessandria AL  
Tel. 0131 360320 - Fax 0131 360391  
[didattica.disit@uniopmn.it](mailto:didattica.disit@uniopmn.it)

Al Direttore  
del Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica  
Viale Teresa Michel, 11  
15121 Alessandria

La/Il sottoscritt/a/o \_\_\_\_\_  
*straordinario/ordinario/associato/ricercatore* di \_\_\_\_\_  
presso il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica dell'Università degli Studi del  
Piemonte Orientale chiede il nullaosta per lo svolgimento dell'insegnamento di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a titolo *gratuito/retribuito*,  
presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
del Dipartimento di \_\_\_\_\_  
Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
per l'anno accademico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore.

La/Il sottoscritt/a/o dichiara che questo impegno non costituirà impedimento all'attività  
didattica istituzionale presso Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_