

Sapienza-Università di Roma
(per docente in servizio presso Ente in convenzione)
A.A. 2023-2024

Il/La sottoscritto/a _____

con la qualifica di _____

dipendente presso _____

chiede l'affidamento didattico* del modulo di _____

nell'ambito dell'insegnamento di _____

*(SI SPECIFICA CHE PER OGNI RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DEVE ESSERE COMPILATO UN MODULO distinto)

del Corso di Studi in **INFERMIERISTICA V** - sede di Viterbo. Dichiara inoltre di accettare di svolgere le attività didattiche frontali (lezioni) presso i locali a disposizione del Corso e nelle modalità indicate dal CdS durante lo svolgimento dell'anno accademico .

Contatto telefonico: _____ E-mail: _____

Codice Fiscale: _____

Firma: _____

Data: _____

Il sottoscritto, consapevole che l'incarico è senza oneri per l'Università, chiede il nulla osta per l'affidamento didattico in oggetto al Direttore della struttura di appartenenza

Firma: _____

Firma del Direttore dell'Amministrazione di appartenenza

TIMBRO E DATA