

Sapienza-Università di Roma
(per docente in servizio presso Ente in convenzione)

a.a. 2026/2027

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)
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.

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: _____

N.O. del Direttore di struttura/UO di assegnazione

Firma del Direttore Generale o suo Delegato

TIMBRO E DATA