



PARTECIPAZIONE ALLO SCIOPERO

Da compilare e spedire via mail (docenti.aper@uniud.it) all’Ufficio Personale Accademico c/o DARU

FINALITÀ: la presente scheda è finalizzata alla comunicazione di partecipazione agli scioperi

DATI IDENTIFICATIVI <i>(scrivere in stampatello)</i>			
Cognome		Nome	
Struttura <i>(sigla)</i>		Telefono	

- Professore ordinario
- Professore associato
- Ricercatore universitario
- Ricercatore a tempo determinato

DICHIARO

di partecipare allo sciopero del giorno _____

(ATTENZIONE: il presente modulo deve essere datato, sottoscritto e inviato alla DARU il giorno stesso della partecipazione allo sciopero e deve pervenire entro le ore 11:00)

Data _____ Firma _____