



MODULO PRESA SERVIZIO

Udine, _____

Al Direttore della
Scuola di specializzazione in Beni storico-artistici
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE

Il/La sottoscritto/a prof./dott. _____

PO

PA

R

ESTERNO

disponibile a svolgere per l'a.a. in corso, (barrare la voce che interessa),

O un modulo di n. _____ ore a titolo gratuito per la copertura dell' insegnamento di

O una supplenza retribuita di n. _____ ore per un modulo per la copertura dell' insegnamento di

O un contratto retribuito n. _____ ore per un modulo di per la copertura dell' insegnamento di

presso la Scuola di specializzazione in Beni storico artistici dell'Università degli Studi di Udine,

DICHIARA

di aver preso servizio il _____.

In fede

FIRMA DOCENTE
