



**Università degli Studi di Udine**  
**Scuola di specializzazione in Beni storico-artistici**

---

**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. \_\_\_\_\_

O PO

O PA

O R

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

---