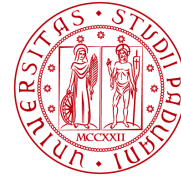


FACOLTA' DI LETTERE E FILOSOFIA

Piazza Capitanato 7 - 35139 Padova
tel +39 049 8274698
fax +39 049 8274690
plettere@unipd.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

Al Preside della
Facoltà di Lettere e Filosofia
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____,
(qualifica) _____, nel S.S.D. _____,
in servizio presso la Facoltà di Lettere e Filosofia

CHIEDE

di essere autorizzato ad assumere per l'A.A. _____ l'affidamento dell'insegnamento
di _____, CFU _____ ore _____,
valido per il CdS in _____, attivato presso la
Facoltà di _____ dell'Università di

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara che l'affidamento, eventualmente attribuitogli/le, non pregiudicherà in alcun modo lo svolgimento dell'attività didattica in Facoltà e verrà svolto entro/oltre i compiti istituzionali assegnati dalla Facoltà secondo la seguente specifica:

Corsi di Laurea Triennali e Magistrali:	Ore _____ CFU _____
Scuole di Specializzazione	Ore _____ CFU _____
Scuola Galileiana di Studi Superiori	Ore _____ CFU _____
Scuola di dottorato	Ore _____ CFU _____

Padova,

IL DOCENTE