

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI INGEGNERIA ELETTRONICA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
Via del Politecnico, 1
00133 R O M A

A.A. 2015-2016

Il/La sott _____ nato/a a _____

il _____

cittadinanza _____ C.F. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

- Qualifica: Prof. Ordinario Prof. Associato Ricercatore

nel SSD _____

- Presso il Dipartimento di _____

dell'Università degli Studi di _____

- Altri affidamenti e/o supplenze ricoperti in questa o altra sede universitaria _____

CHIEDE

l'affidamento gratuito

Del/dei seguente/i insegnamento/i:

.....	CFU
.....	CFU
.....	CFU

Dichiara inoltre di :

- di essere consapevole di avere l'obbligo di permettere la frequenza e sostenere gli esami, gratuitamente, agli studenti di altri corsi di studio che ne facciano richiesta ai sensi del DM 509/99 (materia a scelta dello studente);

- essere disponibile a decadere in caso di nomina di professore titolare della Facoltà;

- essere disponibile ad adeguarsi al programma didattico coordinato dalla Facoltà.

Allega alla presente:

curriculum didattico-scientifico.

Curriculum già in possesso di codesta Facoltà

Data, _____

FIRMA
