

Al Magnifico Rettore dell'Università di Messina

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

C.F. _____ Tel _____

Cellulare _____

Qualifica (*barrare il quadratino*): Professore di ruolo [] - Ricercatore []

Assistente ordinario []

Settore Scientifico _____ Disciplinare _____

Facoltà di _____

Università di _____

C H I E D E

Il conferimento della supplenza dell'insegnamento di _____

per il Corso di Laurea in _____

della Facoltà di _____

per l' A.A.

- a) Completamento carico didattico
- b) a titolo gratuito
- c) a titolo retribuibile

Il sottoscritto dichiara la propria disponibilità a svolgere la suddetta supplenza a titolo gratuito, nell'ipotesi in cui i fondi degli stanziamenti non saranno sufficienti.

(Data)

(firma)