

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DI PISA

OGGETTO: richiesta certificazione

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, ricercatore universitario presso il Dipartimento di _____
Settore scientifico disciplinare _____

Chiede

la certificazione relativa agli insegnamenti, affidati in sede di programmazione didattica e tenuti negli anni accademici sotto indicati, per i quali è attribuito il titolo di professore aggregato (legge 4/11/2005 n.230 e art. 6 della Legge 30.12.2010 n. 240).

Insegnamento
Anno accademico

Insegnamento
Anno accademico

Insegnamento
Anno accademico

Data

firma

VISTO
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO