

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