



Al Rettore Università di Pisa

OPZIONE REGIME D'IMPEGNO - ANNO ACCADEMICO 2024/25

Io sottoscritto prof./dott. _____ ,

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo indeterminato

presso il Dipartimento di _____ ,

OPTO PER IL REGIME DI IMPEGNO A TEMPO:

- PIENO
- DEFINITO

a decorrere dall'anno accademico 2024/25, con decorrenza **1.11.2024**.

Consapevole dell'obbligo al rispetto della scelta operata per almeno un anno accademico, mi impegno ad osservare integralmente le norme di incompatibilità di cui alla normativa vigente.

Dichiaro infine di essere iscritto all'albo dell'Ordine professionale _____

_____ della Provincia di _____ , indirizzo dell'ordine _____

Pisa, _____

Firma
