

MODULO DOMANDA DIDATTICA INTEGRATIVA A.A. 2024/25

Bando del Dipartimento

Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
----------------	--	-------------	--

chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione dell'attività integrativa dell'insegnamento di:

Denominazione insegnamento	
Nome del docente richiedente	
Corso di studio	
Ore	
Note	

Dichiara di aver presentato domanda di partecipazione alla selezione per la didattica integrativa a.a. 2024/25 in modalità online secondo quanto indicato nel bando e alla pagina

<https://www.agrariamedicinaveterinaria.unipd.it/avvisi-attività-didattica-integrativa>

Firma e data
