

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A TITOLO GRATUITO DI CORSI SINGOLI
(Delibera del Consiglio di Amministrazione del 16 dicembre 2011)
da inviare a formazionepersonale@unifi.it almeno 20 gg prima dell'evento a cui si riferisce

COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE _____

SEDE DI AFFERENZA _____

MATRICOLA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

CORSO SINGOLO CHE SI INTENDE FREQUENTARE: _____

CODICE CORSO _____

ANNO ACCADEMICO: _____ N. CFU _____ N. ORE _____

CALENDARIO DELLE LEZIONI: _____

SEDE DI SVOLGIMENTO _____

PROGRAMMA DEL CORSO: _____

MOTIVAZIONE DELLA PARTECIPAZIONE (specificare la pertinenza e la coerenza del corso con l'attività svolta e dare atto della professionalità posseduta e delle competenze che si intendono acquisire in relazione all'attività lavorativa):

FIRMA

SI AUTORIZZA IL/LA SIG/SIG.RA. _____ ALLA FREQUENZA DEL CORSO SOPRA INDICATO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

FIRMA DEL DIRIGENTE AREA/STRUTTURA
(Nome e Cognome in stampatello)

IL DIRIGENTE DELLA FORMAZIONE

