

**RICHIESTA CORSI DI LINGUA PRESSO IL CLA**  
da inviare all'indirizzo di posta elettronica [formazionepersonale@unifi.it](mailto:formazionepersonale@unifi.it)

UNITA' AMMINISTRATIVA \_\_\_\_\_ DIRETTORE DIPARTIMENTO / PRESIDENTE SCUOLA / DIRIGENTE \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME	CORSO DI LINGUA	LIVELLO E CODICE DEL CORSO	DATE DI INIZIO E FINE DEL CORSO	GIORNO/I , ORARIO E SEDE DEL CORSO	SPECIFICARE L'ATTIVITA' DI SERVIZIO PER CUI E' NECESSARIA LA CONOSCENZA LINGUISTICA RICHIESTA

Firma del RAD / Responsabile Ufficio

\_\_\_\_\_

Firma del Direttore Dipartimento / Presidente Scuola / Dirigente

\_\_\_\_\_

Visto del Dirigente Funzione Trasversale Formazione

\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Area Risorse Umane

\_\_\_\_\_