
MODULO RICHIESTA LEZIONE FUORI SEDE

Il/La sottoscritto/a _____

Titolare dell'insegnamento di: _____

Corso di studi: _____

DICHIARA:

di voler effettuare in data ____/____/____ la seguente lezione fuori sede:

Luogo: _____

Durata: _____

Numero stimato di studenti partecipanti: _____

DICHIARA INOLTRE:

che saranno presenti i seguenti altri docenti/dottorandi/tecnici/accompagnatori:

che gli studenti raggiungeranno il luogo della lezione fuori sede:

- ☐ con mezzi propri
- ☐ con mezzi a disposizione del Dipartimento di Biologia

Data ____/____/____ Firma del richiedente: _____

Firma del Direttore:
Prof. Massimo Dal Monte

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI

[illegible]

Da inviare a didattica@biologia.unipi.it