



DIPARTIMENTO di BIOLOGIA



UNIVERSITÀ
DI PISA

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 digitale)

f.to Il Direttore del Dipartimento di Biologia

(la firma del Direttore è gestita dall'Unità didattica del Dipartimento)

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

