

Ai competenti Settori Università

Al Direttore del DAI di appartenenza

COMUNICAZIONE DI ASSENZA IN REGIME DI SERVIZIO DEI DOCENTI UNIVERSITARI PER LE
SOTTOSPECIFICATE TIPOLOGIE DI ASSENZA

Il/La sottoscritto/a Prof. _____
afferre all'U.O. di _____
comunica che sarà assente, nel seguente periodo

e dichiara, sotto la propria responsabilità, che l'impegno orario effettivo è stato il seguente:

dalle _____ alle _____ per il giorno _____
dalle _____ alle _____ per il giorno _____
dalle _____ alle _____ per il giorno _____
dalle _____ alle _____ per il giorno _____

SE NECESSARIO AGGIUNGERE AL TRI GIORNI

L'assenza in regime di servizio è motivata da:

- Congresso (denominazione e luogo) _____
- Corso (denominazione e luogo) _____
- Missione (motivazione e luogo) _____
- Attività didattica fuori Parma (luogo) _____
- Attività di ricerca fuori Parma (luogo) _____
- Partecipazione a commissione concorsuale (luogo) _____

Firma del Docente _____

Visto per autorizzazione

(ad esclusione di "Partecipazione a commissione concorsuale ")

Il Direttore dell'U.O. _____

Data _____