

**MODULO DOMANDA DIDATTICA INTEGRATIVA A.A. 2023/24**

Bando del Dipartimento

---

**Il sottoscritto:**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
----------------	--	-------------	--

**chiede di partecipare alla valutazione comparativa per l'attribuzione dell'attività integrativa dell'insegnamento di:**

<b>Denominazione insegnamento</b>	
<b>Nome del docente richiedente</b>	
<b>Corso di studio</b>	
<b>Ore</b>	
<b>Note</b>	

Dichiara di aver presentato domanda di partecipazione alla selezione per la didattica integrativa a.a. 2023/24 in modalità online secondo quanto indicato nel bando e alla pagina

<https://www.agrariamedicinaveterinaria.unipd.it/avvisi-attività-didattica-integrativa>

Firma e data

---