



didattica.scienzeformazione@ateneo.uniroma3.it

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SUPPORTO ALLA DIDATTICA

Al Coordinatore del Collegio didattico del Corso di laurea in Scienze dell'educazione per Educatori e Formatori e in Scienze dell'Educazione modalità prevalentemente a distanza

Il/La	sottoscritt							
N. te	le-	nail			cell.			
Visto	o l'AVVISO DEL	per il cont	ferimento di i	ncarichi d	i supporto	alla didattica p	per l'a.a. 2020-2	2021
			CHIE	DE				
- 1'as	segnazione dell'incarico a ti	tolo: GRATUIT	O per il pro	filo di:				
•	o il Corso di Laurea Scienze			prevalent	emente a c	listanza.		
	AL FINE FORNISCE I SEG ifica: ricercatore SSD di app							
Affei	rente DIPARTIMENTO/SCUOLA	A DI						
□ d	A SOTTOSCRITT DIC i essere a conoscenza che ofirmata dal Coordinatore de	, al termine o		i support	to alla di	dattica, deve	presentare una	ı relazione
Data		_Firma						
	DOMANDA DEVE ESSERI COMUNICATA TEMPESTI possibile inviarla	VAMENTE A		ERIA D			L DIPARTIME	