



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

*(Allegato A)*

Alla Direttrice Generale  
dell'Università della Calabria

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita .....

in servizio presso.....

categoria ..... matricola.....

indirizzo e-mail .....

telefono.....

**CHIEDE**

di poter partecipare alle seguenti attività di vigilanza previste per il:

- 7 maggio 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 14:00;
- 8 maggio 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 14:00;
- 9 maggio 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 14:00;
- 10 maggio 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 14:00;
- 8 giugno 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 18:00;
- 15 giugno 2024** con un impegno dalle 8:00 alle 18:00;

**In Fede**

.....

***Visto si autorizza***  
**Il Responsabile della Struttura**  
**di afferenza**