



*(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**