

Al Direttore del Dipartimento
Di Farmacia, scienze della
Salute e della nutrizione

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI INSEGNAMENTO DA SVOLGERE PRESSO IL CORSO DI STUDI IN MEDICINA E CHIRURGIA-TD, INTERATENEIO UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI CATANZARO E UNIVERSITA’ DELLA CALABRIA, sede di Crotona – A.A 2026-2027”.

Appendice 1. “Modulo di richiesta”

Oggetto: Manifestazione di interesse per l’affidamento di incarichi di docenza da svolgere presso il Corso di Studi in Medicina e Chirurgia-TD, Interateneio Università degli Studi di Catanzaro e Università della Calabria, sede di Crotona- A.A. 2026-2027 _prot. n..... del.....

Il/la sottoscritto/a C.F in servizio presso il Dipartimento di
in qualità di

manifesta l’interesse a svolgere attività di docenza per l’insegnamento di....., come disposto dal provvedimento citato in oggetto.

(Firma digitale)

Prof./ssa_Dott/ssa