

Al Magnifico Rettore

Il/la sottoscritto/a	
----------------------	--

nato/a il		a
-----------	--	---

Residente /Domiciliato/a	in	via/piazza
--------------------------	----	------------

qualifica		S.S.D.	
-----------	--	--------	--

in servizio presso il Dipartimento di	
---------------------------------------	--

CHIEDE

	La riduzione del carico didattico per la durata della carica di
	a tal fine dichiara di voler mantenere il carico didattico ufficiale e di essere esonerato dai sottoelencati incarichi didattici:

Palermo,

firma