







Allegato F

Al Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica dell'Universita della Campania "Luigi Vanvitelli"

Firma

matricolain servizio prodell' Univers DICHIARA 1. di essocia di servizio prodell' Univers 2. di essocia data 3. di essocia di essocia data 4. di av	categoriaesso ta della Campania "Luig ere disponibile a prestarvizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg	_area	di studio: votazione	ando prot. r	ndel e/o	, durante l'orarioconseguito in presso l'Istituto presso l'Università; cessità del seguente ausilio
in servizio pridell' Università DICHIARA 1. di essi di ser 2. di essi data 3. di essi 4. di av	ta della Campania "Luig dere disponibile a prestar- vizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg	re l'attività de quente titolo con la	di studio: votazione	ando prot. r	ndel e/o	, durante l'orario conseguito in presso l'Istituto p presso l'Università
dell' Univers DICHIARA 1. di ess di ser 2. di es data 3. di ess 4. di av	ta della Campania "Luig ere disponibile a prestar- vizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg ————————————————————————————————————	re l'attività de quente titolo con la	di studio: votazione	ando prot. r e di	ndel e/o	, durante l'orarioconseguito in presso l'Istituto presso l'Università
DICHIARA 1. di ess di ser 2. di es data 3. di ess 4. di av	ta della Campania "Luig ere disponibile a prestar- vizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg ————————————————————————————————————	re l'attività de quente titolo con la	di studio: votazione	ando prot. r e di	ndel e/o	, durante l'orarioconseguito in presso l'Istituto presso l'Università
 di essi di ser di essi data 	vizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg	uente titolo con la	di studio: votazione o si (in o	e di	e/o	conseguito in presso l'Istituto presso l'Università
2. di es data 3. di es: 4. di av	vizio ed a titolo gratuito; sere in possesso del seg	uente titolo con la	di studio: votazione o si (in o	e di	e/o	conseguito in presso l'Istituto presso l'Università
3. di ess 4. di av	ere portatore di handicap	con la	votazione o si (in o	e di	e/o	presso l'Istituto presso l'Università
3. di ess 4. di av	ere portatore di handicap	con la	votazione o si (in o	e di	e/o	presso l'Istituto presso l'Università
3. di ess 4. di av	ere portatore di handicap	o n	o si (in c		e/o	presso l'Università
4. di av	ere portatore di handicap	o n	o si (in o	aso positivo	o, di avere nec	; cessità del seguente ausilic
	er svolto le seguenti attiv					
			•			
5. dell'o		e la richie	sta nell'avv	viso di sel	lezione nonc	ché ogni latro element
Recapito cui	ndirizzare eventuali com	nunicazioni:	telefonc	sede di ser	vizio	<u></u>
Altro recapito	telefonico@unicam	ind pania.it.	lirizzo di pos	sta elettronic	co istituzionale	e
	to/a esprime il proprio c 003 per gli adempiment				rniti possano	essere trattati nel rispetto