

RICHIESTA CORSI DI LINGUA PRESSO IL CLA
da inviare all'indirizzo di posta elettronica formazionepersonale@unifi.it

UNITA' AMMINISTRATIVA _____ DIRETTORE DIPARTIMENTO / PRESIDENTE SCUOLA / DIRIGENTE _____

COGNOME E NOME	CORSO DI LINGUA	LIVELLO E CODICE DEL CORSO	DATE DI INIZIO E FINE DEL CORSO	GIORNO/I , ORARIO E SEDE DEL CORSO	SPECIFICARE L'ATTIVITA' DI SERVIZIO PER CUI E' NECESSARIA LA CONOSCENZA LINGUISTICA RICHIESTA

Firma del RAD / Responsabile Ufficio

Firma del Direttore Dipartimento / Presidente Scuola / Dirigente

Visto del Dirigente Funzione Trasversale Formazione

Firma del Dirigente Area Risorse Umane