

*Carta intestata della struttura richiedente*

Prot. n.  
Data

Al Dirigente area risorse umane  
Sede

Oggetto: Richiesta di partecipazione del sig./dott. (**Nome e Cognome**) al **Corso di aggiornamento professionale in (DENOMINAZIONE DEL CORSO)** attivato presso l'Università degli studi di Firenze nel (**indicare periodo e anno accademico**)\_\_\_\_\_

Con riferimento alla riserva di posti *a titolo gratuito* per personale tecnico amministrativo nei Master, Corsi di perfezionamento o di aggiornamento professionale attivati nell'Università degli studi di Firenze (delibere Senato Accademico del 4 maggio e Consiglio di Amministrazione del 27 giugno 2005) si propone la partecipazione del sig./dott. **Nome e Cognome, cat., struttura di afferenza, al Corso di aggiornamento professionale in (DENOMINAZIONE DEL CORSO)**, organizzato presso il **Nome del Dipartimento/Facoltà**

Coordinatore del Corso di aggiornamento professionale è il prof. \_\_\_\_\_

Il Corso di aggiornamento professionale - di cui si allegano Programma e calendario delle lezioni - si svolgerà nel (**indicare periodo e anno accademico**)\_\_\_\_\_

La partecipazione del sig./dott. (**Nome e Cognome**) al Corso di aggiornamento professionale in oggetto si ritiene necessaria per le seguenti motivazioni:  
**(Motivare lo sviluppo di conoscenze previsto con riferimento alla sua attività nella struttura)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO/LABORATORIO/CENTRO  
oppure IL PRESIDE  
oppure il RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL DIRIGENTE

(Nomi e firme)

All: 1. Programma e Calendario lezioni del Corso di perfezionamento  
2. Domanda di ammissione al

(agg 9gen09)