

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 Perfezionamento in (DENOMINAZIONE 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 Perfezionamento in (**DENOMINAZIONE CORSO**) organizzato presso il (**Nome del Dipartimento/Facoltà**)

Coordinatore scientifico del Corso di perfezionamento è il
prof. _____

Il Corso di perfezionamento - 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 perfezionamento in oggetto si ritiene necessaria per le seguenti motivazioni:
(**Motivare lo sviluppo di conoscenze previsto con riferimento alla sua attività nella struttura**)

Si allega la domanda di ammissione al Corso di perfezionamento già presentata dal *sig./dott* (**Nome e Cognome**), **in data** _____

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

IL DIRIGENTE

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