Al Presidente della Scuola di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato /a a _____ il _____, chiede il rilascio di n. _____ certificat ___ in carta libera attestante/i i servizi prestati in qualità di **professore a contratto** presso i seguenti corsi di studio:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Indica la seguente modalità di ritiro: _____
_____
_____
[1]

Firenze, lì _____

_____
firma

[1] *In caso di ritiro da parte di persona diversa dal richiedente, occorre presentare delega scritta e copia del documento del richiedente stesso.*