

Al Direttore Generale
Università degli Studi di Firenze
Piazza San Marco, 4
50121 Firenze

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

RASSEGNA

le proprie dimissioni a decorrere dal _____

e chiede l'attribuzione del trattamento di quiescenza.

Firenze, _____ Firma _____

