

Al Direttore del Dipartimento di _____

Il/La sottoscritto/a _____,
già Ordinario/Associato/Ricercatore/Assistente presso questo Ateneo,

DICHIARA

di essere stato/a collocato/a a riposo a decorrere dal _____

CHIEDE

il rinnovo dell'uso di un posto studio per il periodo dal _____ al
_____ ¹ per le seguenti motivazioni di ordine didattico/scientifico:

Firenze, li _____

¹ Nel limite massimo complessivo di due anni dalla data di cessazione.

