



RICHIESTA CHIAMATA STUDENTI

N. DOCUMENTO _____ TIPO _____ ESERCIZIO _____

Il sottoscritto _____ tel. _____
in servizio presso _____

chiede

L'invio di n. _____ studente/i per n. ore _____ per la seguente attività

Lo/gli studente/i dovrà/nno essere in possesso delle seguenti conoscenze (es. informatiche; linguistiche):
(specificare) _____

Per chiamate da Bando Attività Specialistiche allegare breve descrizione del progetto che richieda il coinvolgimento di studente/i con competenze specifiche.

Dovrà essere garantita la seguente disponibilità (es. mattina, pomeriggio, serale, festiva):

Tel. _____ E-mail _____

L'inizio dell'attività è prevista per il _____

Il termine dell'attività è prevista per il _____

data _____ firma _____

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DEL CENTRO GESTIONALE

Il costo è da attribuire al

Progetto n. _____ Struttura ⁽¹⁾ _____

Centro di costo n. _____ Struttura ⁽¹⁾ _____

Visto si Autorizza

Il Responsabile

⁽¹⁾ Si prega di indicare la struttura (Direzione, Divisione, Dipartimento, ecc.) cui fa riferimento il progetto o centro di costo indicato.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SERVIZI ALLO STUDIO

Studente/i contattato/i _____

Bando n. _____ a.a. _____ D.R. n. _____