

Allegato: F

Al Dipartimento di

Prot.N.

Del.....

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/____,
e-mail _____ vincitore del bando* _____
per l'A.A. * _____ in qualità di **Assegnista di Tutorato**
presso il Dipartimento di* _____
dell'Università degli Studi Roma Tre,

COMUNICA DI VOLER RINUNCIARE

alle attività di tutorato didattico integrative, propedeutiche e di recupero

presso Facoltà / Piazza Telematica per n. _____ ore contrattuali residue*
(barrare la voce che non interessa)

a partire dal giorno* _____
(gg/mm/aaaa)

Roma, _____

(Firma)

*dati obbligatori da riportare

ALLEGARE COPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'