

ASPETTATIVA PER SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA'

Alla Magnifica Rettore dell'Università degli Studi della Tuscia

Al/Alla Direttore/Direttrice del Dipartimento _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, in servizio presso questo Ateneo in qualità di Docente di I fascia/ II fascia

Ricercatore/ Ricercatrice a tempo indeterminato presso il Dipartimento _____

Settore scientifico disciplinare _____

CHIEDE

di essere collocato/a in aspettativa obbligatoria, ai sensi dell'art. 12 e/o 13 del D.P.R. 382/80 per il sottoelencato periodo:

dal _____ al _____ per i seguenti motivi (descrivere
dettagliatamente le motivazioni ed allegare ogni documentazione ritenuta utile):

presso (indicare l'eventuale istituzione presso cui sarà svolta l'attività):

Viterbo, li _____

firma