

Firenze,

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto / La sottoscritta

Professore Ordinario / Straordinario / Associato / Assistente / Ricercatore

settore scientifico disciplinare

dichiara di aver svolto la supplenza per il Corso di

.....

Corso di laurea in

nell'A.A..... al di fuori dell'impegno orario complessivo previsto

per i docenti in base alla Legge 341/90 art. 12 comma 1.

In fede,

FIRMA

.....