



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

VII/1

Al Magnifico Rettore

dell'Università di \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/o \_\_\_\_\_

- Professore/ Professoressa Ordinario
- Professore/Professoressa Straordinario
- Professore/ Professoressa Associato
- Professore/Professoressa Associato Confermato
- Ricercatore/Ricercatrice Universitario
- Ricercatore/ Ricercatrice Universitario Confermato
- Assistente Ordinario

### Chiede

Il rilascio del nulla-osta per lo svolgimento dell'insegnamento di

\_\_\_\_\_

Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Scuola di Specializzazione

\_\_\_\_\_

Master in \_\_\_\_\_

Presso il Dipartimento di

\_\_\_\_\_

dell'Università degli Studi di Torino, per l'anno accademico 2018/2019

**Data,**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO  
DEPOSITO PRESSO LA STRUTTURA  
DI APPARTENENZA  
(data e timbro)**