

**ALL. A**



Università degli Studi di Torino

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA SANITA' PUBBLICA E PEDIATRICHE

C.so Polonia, 94 – 10126 Torino

---

**INCARICHI DI INSEGNAMENTO**

A.A. 2015 – 2016

(Destinati a PERSONALE OSPEDALIERO/CONVENZIONATO - DSSN )

**Scuola di Specializzazione in Medicina Legale**

---

Le domande andranno presentate al più presto possibile alla Segreteria Didattica della Scuola di Specializzazione

**ANNO di CORSO :** \_\_\_\_\_

**Modulo Didattico:**

.....

*(scrivere la denominazione esatta)*

**SSD .....ORE ..... CFU .....**

**PRESO ATTO DELL'ELENCO DELLE DISCIPLINE ATTIVATE PER L'A.A. 2015/16 MESSE IN AFFIDAMENTO**

**SI PROPONE LA COPERTURA PER AFFIDAMENTO GRATUITO**

**Per la copertura sopra indicata si dichiara disponibile**

**Prof./Dott.** \_\_\_\_\_

**In servizio presso l'Azienda Ospedaliera Convenzionata con la Scuola in oggetto:**

.....

*(indicare la denominazione e la Sede)*

**con la qualifica di:** \_\_\_\_\_

allegato CV modello europeo

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_