UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA DELL' IMPRESA
FACOLTA' DI INGEGNERIA
VIA DEL POLITECNICO, 1 - 00133 ROMA
"Mario Lucertini"

Ufficio del personale non docente
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____ In servizio presso il Dip.to di **Ingegneria dell' Impresa**

con la qualifica di _____ dichiara di aver svolto il seguente orario di lavoro: _____

Il giorno ___/___/____ , per la seguente necessita':

	In fede
	.....

Visto si autorizza
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

.....