



UNIVERSITÀ DI PARMA

**AREA DIDATTICA E SERVIZI
AGLI STUDENTI**
U.O. CONTRIBUTI, DIRITTO ALLO STUDIO
E BENESSERE STUDENTESCO

MODULO C: Accettazione/Non accettazione incarico per attività di Collaborazione a tempo parziale
(da restituire entro 10 giorni compilato e firmato all'indirizzo mail 150ore@unipr.it)

Alla

UO Contributi, Diritto allo Studio
e Benessere Studentesco

150ore@unipr.it

Il sottoscritto _____

Matr. _____

DICHIARA DI:

- accettare l'incarico proposto
- NON accettare l'incarico proposto (specificare la motivazione e indicare eventuale periodo utile per una futura assegnazione presso altra struttura):

Firma dello studente