



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO

Dipartimento di Scienze Chirurgiche

SCUOLA di SPECIALIZZAZIONE in RADIODIAGNOSTICA

Direttore: Prof. Giovanni Gandini

Via Genova 3 – 10126 Torino (Italy)
Tel. 011.6706501 / Fax 011.6960310
e-mail: giovanni.gandini@unito.it



ALLEGATO A

**MODULO DI DOMANDA PREDISPOSTO DALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA PER
L'AFFIDAMENTO DI DISCIPLINE ATTIVATE PER L'A.A. 2016-2017 DESTINATE AL
PERSONALE DOCENTE OSPEDALIERO**

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in
Radiodiagnostica
Prof. Giovanni Gandini

Il/La sottoscritt__ Dr. _____
in servizio presso l'Azienda Ospedaliera (indicare la denominazione, la sede e la S.C. in cui si svolge
l'attività) _____
convenzionata con la Scuola in oggetto, con la qualifica di _____
preso atto dell'elenco delle discipline attivate per l'anno accademico 2016/2017 e messe in
affidamento,

CHIEDE

di poter ricoprire, senza oneri aggiunti a carico dell'Università, la disciplina:

Sett. Sc.-disc. _____ prevista al _____ anno di corso

per un totale di _____ ore

CFU _____

Il sottoscritto allegato alla presente il proprio curriculum.

In fede

Torino, _____