

Al Magnifico Rettore
Università degli studi di Verona

ufficio.protocollo@ateneo.univr.it
protocollo@pec.univr.it

E, p.c.

Direzione Didattica e Servizi agli Studenti
U.O. Processi e Standard carriere
studenti- Servizio esami di Stato

segreteria.esamidistato@ateneo.univr.it

OGGETTO: Commissione giudicatrice Esami di Stato di abilitazione altre professioni - Rinuncia alla nomina/Impossibilità.

Il/La sottoscritto/a _____

dopo aver ricevuto e preso visione della nota MIUR n. _____ del __/__/____ relativa alla nomina a componente della commissione giudicatrice per l'esame di stato di abilitazione alla professione di:

DOTTORE COMMERCIALIST ED ESPERTO CONTABILE, anno _____

ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA ED ASSISTENTE SOCIALE, anno _____

con la presente, comunica la propria

RINUNCIA ALL'INCARICO

Oppure

IMPOSSIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE AI LAVORI DELLA COMMISSIONE PER LA (indicare se per la I o II) __ SESSIONE dell'anno _____

Per il/i seguenti motivi:

_____ li, _____

Firma

Si allega copia documento di identità