|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**TFA – A.A. 2014/2015**

**Richiesta della sede per lo svolgimento delle lezioni**

**dell’area trasversale di Scienze dell’Educazione**

la/il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritta/o alla Classe TFA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in merito allo svolgimento dei corsi di Scienze dell’Educazione, consapevole che la presente richiesta sarà accolta nel caso di posti disponibili presso la sede,

**chiede**

di essere inserita/o nell’aula di frequenza presso la sede di:.

🞐 **SIENA** (barrare se interessati)

🞐 **AREZZO** (barrare se interessati)

**MOTIVAZIONI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’interessato

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente domanda deve essere inviata via posta elettronica all’indirizzo tfa-sportelloonline@unisi.it