

**Al Decano dei Professori di Prima Fascia del
Consiglio Unificato del Corso di Laurea in Informatica e
del Corso di Laurea Magistrale in Informatica
*Prof. Pasquale Rullo***

Università della Calabria
Dipartimento di Matematica e Informatica
Via P. Bucci, Cubo 30/B,
87036, Rende (CS)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a
_____(Prov. _____), sesso _____ residente a
_____ Via _____
_____ codice fiscale _____ in

servizio presso questo Dipartimento come personale docente ed appartenente al Consiglio Unificato
del Corso di Laurea in Informatica e del Corso di Laurea Magistrale in Informatica,

DICHIARA

di accettare la candidatura per l'elezione alla carica di Coordinatore del Consiglio Unificato del
Corso di Laurea in Informatica e del Corso di Laurea Magistrale in Informatica.

Data, _____

Il Candidato¹

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 – comma 1- del D.P.R. n. 445/2000 e va corredata da copia di un documento di identità.