

## PROPOSTA DI ATTRIBUZIONE DEL TITOLO DI CULTORE DELLA MATERIA

Il sottoscritto, Prof. \_\_\_\_\_, docente del Corso di  
Laurea in \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, propone di attribuire al dott. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il titolo di Cultore della materia  
per l'insegnamento di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, SSD \_\_\_\_\_, integrazione triennio  
accademico 2024/2025 – 2026/2027.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, nato  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

CHIEDE

che gli venga attribuito il titolo di Cultore della materia per l'insegnamento di \_\_\_\_\_,  
S.S.D. \_\_\_\_\_, del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
sede di \_\_\_\_\_, integrazione triennio accademico 2024/2025 – 2026/2027.

DICHIARA

- a) di aver preso visione del vigente Regolamento per la disciplina e l'utilizzazione dei cultori della materia dell'area medica;
- b) di non intrattenere rapporti di collaborazione con istituzioni o enti extra-universitari che forniscono servizi di preparazione o assistenza a studenti universitari;
- c) di non avanzare alcuna pretesa di compenso per l'attività che andrà a svolgere in qualità di cultore della materia;

ALLEGA

1. *curriculum vitae* recante studi svolti, esperienze professionali acquisite e titolo didattici e scientifici posseduti;
2. elenco delle pubblicazioni;
3. copia del documento d'identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_