

Al DIRETTORE
del Dipartimento di Chimica
Università degli Studi Aldo Moro
BARI

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2015/2016 –

Avviso di vacanza del _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ il _____ residente in _____

via _____ nr. _____

tel/cell. _____ codice fiscale _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'affidamento, mediante contratto a titolo oneroso, del seguente insegnamento, per l'anno accademico 2015/2016:

SSD	insegnamento	anno	sem	CFU	ore

Corso di studio	sede

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso di vacanza di codesto Dipartimento Decreto n. ____ del ____ e di accettarne le disposizioni e le relative condizioni.

All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici :

- 1) Curriculum vitae et studiorum
- 2) Elenco pubblicazioni
- 3) Programma del corso
- 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)
- 5) Copia di un documento di identità

Bari,

(firma)
