Al DIRETTORE del Dipartimento Interateneo di Fisica "M. Merlin" Università degli Studi Aldo Moro BARI

II/La sottoscritto/a (Cognome)	(Nome)	
nato a il		
Qualifica		, in servizio
presso il Dipartimento di		
dell''Università di	,	
Visto l'avviso di vacanza del	di codesto Dipartimento, relativo, tra l	'altro, alla copertura p
l'anno accademico 2017/2018 dell'insegnamento:		
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
	CHIEDE CHE	
- il suddetto insegnamento gli sia conferito ai sens	si del comma 4 dell'Art. 6 Legge 240/2010	(solo Ricerc. Univ. B
☐ - il suddetto insegnamento gli sia conferito a titolo	gratuito	
A Tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:		
- che gli è stato affidato per lo stesso anno accademico	il seguente insegnamento come compito d	idattico istituzionale
Insegnamento:		
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
Insegnamento:		
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
Insegnamento:		
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
- di avere chiesto - avuto per lo stesso anno accademico	i seguenti affidamenti/incarichi:	
Insegnamento:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
Insegnamento:		
Corso di Laurea Trien./Mag. in	SSD insegnamento	CFU ore _
All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici :		
1) Curriculum vitae et studiorum; 2) Elenco pubblicazioni; 3) Programma del corso (Allegato C); 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)		
Bari,		(firma)