

ALLEGATO B

AI DIRETTORE
del Dipartimento di Matematica
Università degli Studi Aldo Moro
BARI

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2016/2017 –

Avviso di vacanza D.D. n.39 del 28.11.2016

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____ ,
nato a _____ il _____ ,

professore ordinario professore straordinario professore associato confermato professore associato non
confermato ricercatore confermato ricercatore non confermato assistente ordinario r.e.

altro (specificare) _____

settore scientifico-disciplinare _____ , in servizio presso il Dipartimento di _____

dell'Università di _____ ,

Visto l'avviso di vacanza del _____ di codesto Dipartimento, relativo, tra l'altro, alla copertura del seguente
insegnamento, per l'anno accademico **2016/2017**:

| SSD | insegnamento | CFU | ore | Classe di concorso |
|-----|--------------|-----|-----|--------------------------|
| | | | | |

CHIEDE

che gli sia conferito il suddetto insegnamento.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'incarico rientra - non rientra nei limiti del proprio impegno orario;
- che gli è stato affidato, per l'anno accademico in cui presenta domanda, il seguente compito didattico istituzionale:

| SSD | insegnamento | anno | sem. | CFU | ore |
|-----|--------------|------|------|-----|-----|
| | | | | | |

| Corso di studio | sede |
|-----------------|------|
| | |

| SSD | insegnamento | anno | sem. | CFU | ore |
|-----|--------------|------|------|-----|-----|
| | | | | | |

| Corso di studio | sede |
|-----------------|------|
| | |

ALLEGATO B

SEGUE: Richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2016/2017 –

Avviso di vacanza D.D. n.39 del 28.11.2016.

- di avere chiesto - avuto per lo stesso anno accademico i seguenti affidamenti/incarichi:

| SSD | insegnamento | anno | sem. | CFU | ore |
|-----|--------------|------|------|-----|-----|
| | | | | | |

| Corso di studio | sede |
|-----------------|------|
| | |

| SSD | insegnamento | anno | sem. | CFU | ore |
|-----|--------------|------|------|-----|-----|
| | | | | | |

| Corso di studio | sede |
|-----------------|------|
| | |

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)

Bari,

(firma)
