

AI DIRETTORE
 del Dipartimento di Scienze Agro-
 Ambientali e Territoriali
 Università degli Studi Aldo Moro
 BARI

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2018/2019

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 **2018/2019**:

SSD	insegnamento	CFU	ore

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso di vacanza di codesto Dipartimento 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)

Bari,

(firma)
