ALLEGATO A

Al DIRETTORE del Dipartimento di Scienze del Suolo . della Pianta e degli Alimenti Università degli Studi Aldo Moro BARI

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2016/2017 – Avviso di vacanza del 9.05.2016, prot. n. 590

	I1/I	La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)			· · ·					
nato	o a	il,								
professore ordinario professore straordinario professore associato confermato professore associato non										
confermato ricercatore confermato assistente ordinario r.e.										
	altro (s _l	pecificare)								
settore scientifico-disciplinare, in servizio presso il Dipartimento di										
dell	''Univer	sità di,								
Vist	to l'avvis	so di vacanza del di codesto Dipartimento, relativo, tra l'altro, alla	copertu	ıra del s	seguente					
insegnamento, per l'anno accademico 2016/2017:										
	SSD	insegnamento	CFU	ore						
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 s	em. (CFU	ore					
Corso di studio					sede					
		I								
S	SD	insegnamento anno s	em. (CFU	ore					
	(E)	insegnamento anno s								
Corso di studio					sede					

SEGUE:										
- 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										
Corso di studio			seuc							
All'uopo alle	ega i seguenti titoli scientifici e didattici :									
1) Curriculum vitae et studiorum;										
2) Elenco pubblicazioni;										
3) Programma del corso;										
4) Copia del	la richiesta di nulla osta (se dovuto)									
D										
Bari,										
			(firma)						