

# ALLEGATO A

*Alla C.A.*

*Direttrice  
del Dipartimento di  
Scienze della Formazione,  
Psicologia e Comunicazione  
Università degli Studi Aldo Moro*

## **OGGETTO: Richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2024/2025.**

Avviso di selezione del 05/11/2025, DD. n. 196/2025.

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
numero di cellulare \_\_\_\_\_, numero ufficio \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
docente in servizio c/o \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'affidamento, mediante contratto a titolo oneroso, del seguente insegnamento, del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per l'A.A. 2024/25:

Laboratorio di \_\_\_\_\_ per la scuola:

- ☐ Dell'infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di I grado
- ☐ Secondaria di II grado

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso di vacanza di codesto Dipartimento e di accettarne le disposizioni e relative condizioni.

All'uopo allega i seguenti documenti:

- ☐ Dichiarazione di possesso dei requisiti di accesso (Allegato B)
- ☐ Dichiarazione di possesso dei titoli preferenziali (Allegato C)
- ☐ Programma del corso (Allegato D)
- ☐ Informativa per il Trattamento di Dati Personali (Allegato E)
- ☐ Curriculum vitae et studiorum in formato europeo (Allegato F)
- ☐ Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)
- ☐ Copia del documento di identità

Bari,

(firma)

---