

ALLEGATO A

AI DIRETTORE del Dipartimento

FOR.PSI.COM

Università degli Studi Aldo Moro

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento –Anno Accademico 2024/2025 –

Avviso di vacanza del _____, D.D. n. _____.

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____,
nato a _____ il _____, C.F. _____, numero di cellulare _____,
numero ufficio _____, e-mail _____

professore ordinario, professore associato ricercatore a tempo indeterminato ricercatore a tempo determinato.

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

Visto l'avviso di vacanza del _____, prot. n. _____ di codesto Dipartimento, relativo, alla copertura dell' insegnamento di _____
SSD _____ CFU _____ ore _____ del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per l'anno accademico 2024/2025

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 lo stesso anno accademico il seguente compito didattico istituzionale:

ore _____ c/o il Dipartimento di _____ SSD _____, _____ sem. CFU _____
studio _____ della sede _____; Corso di

e l'insegnamento di _____ SSD _____, _____ sem. CFU _____
ore _____ c/o il Dipartimento di _____ Corso di
studio _____ della 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)
