

ALLEGATO A

Al 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:

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

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)
