

ALLEGATO A

Al DIRETTORE del Dipartimento

FOR.PSI.COM

Università degli Studi Aldo Moro

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento –Anno Accademico 2023/2024 –

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.

altro (specificare) _____

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 2023/2024 per il grado di:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> scuola infanzia | <input type="checkbox"/> scuola primaria A/L | <input type="checkbox"/> scuola primaria M/Z |
| <input type="checkbox"/> scuola secondaria di I grado A/L | <input type="checkbox"/> scuola secondaria di I grado M/Z | |
| <input type="checkbox"/> scuola secondaria di II grado A/L | <input type="checkbox"/> scuola secondaria di II grado M/Z | |

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)
