

**ALLEGATO B**

AI DIRETTORE del Dipartimento di

FOR.PSI.COM

Università degli Studi Aldo Moro

BARI

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 \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in servizio

presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'affidamento, mediante contratto a titolo oneroso, del seguente insegnamento \_\_\_\_\_, SSD \_\_\_\_\_

CFU \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_, per l'ordine di scuola:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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 |  |

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.

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

All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici :

- 1) Curriculum vitae et studiorum; 2)
- 2) Elenco pubblicazioni; 3)
- 3) Programma del corso redatto secondo lo schema di cui all'allegato c;
- 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)

Bari,

(firma) \_\_\_\_\_

**N.B.: TALE MODELLO DI DOMANDA VA PRODOTTO PER CIASCUN INSEGNAMENTO PER IL QUALE SI VUOLE CONCORRERE**