

**ALLEGATO A**  
AI DIRETTORE  
del Dipartimento di  
Scienze della Formazione, Psicologia e Comunicazione  
Università degli Studi Aldo Moro

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento –Anno Accademico 2018/20179–

Avviso di vacanza del \_\_\_\_\_, D.D. n. \_\_\_\_\_.

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. 2018/19:

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 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)

\_\_\_\_\_