

ALLEGATO A
AI DIRETTORE
del Dipartimento di

Università degli Studi Aldo Moro

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento –Anno Accademico 2016/2017 –

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. 2016/17:

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)
