

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 _____ il _____, C.F. _____,

numero di cellulare _____, numero ufficio _____, e-mail _____

professore ordinario, professore straordinario, professore associato confermato professore associato non confermato ricercatore confermato ricercatore non confermato assistente ordinario r.e.

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 2014/2015 per il grado di:

scuola primaria e infanzia

scuola secondaria di I e II grado

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)
