

**ALLEGATO A**  
AI DIRETTORE  
del Dipartimento di

\_\_\_\_\_  
Università degli Studi Aldo Moro

OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento –Anno Accademico 2014/2015 –

Avviso di vacanza del \_\_\_\_\_, prot.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 laboratorio, del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per docenti in esubero, per l'a.a. 2014/15:

Laboratorio di \_\_\_\_\_ del  
modulo \_\_\_\_\_

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)

\_\_\_\_\_