

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA FORMAZIONE, PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME
NATO/A A	IL
RESIDENTE A	VIA
RECAPITI TELEFONICI	COD. FISCALE
e-mail:	

CHIEDE

che gli sia conferita, l'affidamento dell'insegnamento di
_____ del corso di laurea in
_____ presso il Dipartimento di Scienze
della Formazione, Psicologia, Comunicazione per l'a.a. 2013/14, come da avviso di vacanza Prot.
N. _____ del _____.

DICHIARA, PERTANTO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di prestare servizio in qualità di _____ presso il Dipartimento di _____ dell'Università di _____, settore scientifico-disciplinare _____;
- che l'affidamento rientra/non rientra (cancellare ciò che si esclude) nei limiti del proprio impegno orario;
- di aver già avuto per lo stesso anno accademico le seguenti supplenze o affidamenti :
 - _____
 - _____

A tal fine allega i seguenti titoli scientifici e didattici :

1. *curriculum vitae* ed elenco delle pubblicazioni (se docente/ricercatore di altro Dipartimento) ;
2. copia della richiesta di nulla osta inoltrata alla Dipartimento di appartenenza (se docenti/ricercatori esterni al Dipartimento).In assenza di tale nulla osta l'affidamento non potrà essere considerata come validamente conferita.

Bari,

Firma