

ALLEGATO B

AI DIRETTORE del Dipartimento di
Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione
Università degli Studi Aldo Moro
BARI

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

Avviso di vacanza del _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via _____ nr. _____ tel/cell. _____
codice fiscale _____ e-mail _____ in servizio
presso _____
con la qualifica di _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione comparativa per l'affidamento, mediante contratto a titolo oneroso, del seguente insegnamento _____, SSD _____
CFU _____ ore _____, modulo _____

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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso di vacanza di codesto Dipartimento prot. n. ____ del _____ e di accettarne le disposizioni e le relative condizioni.

All'uopo allega i seguenti titoli scientifici e didattici :

- 1) Curriculum vitae et studiorum; 2)
- 2) Elenco pubblicazioni; 3)
- 3) Programma del corso redatto secondo lo schema di cui all'allegato D;
- 4) Copia della richiesta di nulla osta (se dovuto)

Bari,

(firma) _____

N.B.: TALE MODELLO DI DOMANDA VA PRODOTTO PER CIASCUN INSEGNAMENTO PER IL QUALE SI VUOLE CONCORRERE