

ALLEGATO B

Al DIRETTORE  
del Dipartimento di  
Università degli Studi Aldo Moro  
BARI

**OGGETTO: richiesta incarico di insegnamento – Anno Accademico 2013/2014 –**

**Avviso di vacanza del \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

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 del seguente  
insegnamento del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con  
disabilità per l'anno accademico **2013/2014**:

SSD	insegnamento	CFU	ore

**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	insegnamento	anno	sem.	CFU	ore

Corso di studio	sede

SSD	insegnamento	anno	sem.	CFU	ore

Corso di studio	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)

---