

Al Direttore
del Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione
Università degli Studi di Bari

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME:		NOME:	
NATO/A A		PROV. DI	IL
RESIDENTE A		PROV. DI	
VIA		N.	CAP
CITTADINANZA			
TEL. ABITAZIONE:		INDIRIZZO E-MAIL:	
TEL. CELL:			
COD. FISCALE:			
QUALIFICA e/o PROFESSIONE ODIERNA:			
DOTTORANDO DI RICERCA	SI	NO	
SE "SI" indicare se con BORSA o SENZA BORSA:			
DOTTORE DI RICERCA	SI	NO	
PUBBLICO DIPENDENTE	SI	NO	
SE "SI", PRESSO:			

CHIEDE

in riferimento all'avviso di vacanza del giorno _____, prot. n. _____, del Dipartimento di Scienze della Formazione, Psicologia, Comunicazione dell'Università degli Studi di Bari, l'affidamento mediante contratto, dell'insegnamento di: _____ settore scientifico disciplinare _____ del corso di laurea/laurea specialistica/magistrale in _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver/non aver¹ già fruito di contratti sostitutivi.

In caso di risposta positiva indicare per quali insegnamenti si è fruito di contratto:

- a) _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università di _____ per l'a.a. _____;
- b) _____ presso la Facoltà di _____ dell'Università di _____ per l'a.a. _____.

A TAL FINE, ALLEGA:

- il *curriculum* e i titoli scientifici e didattici, con relativo elenco;
- il *nulla-osta* della struttura pubblica di appartenenza²;

Inoltre, accetta tutte le condizioni previste dal bando

Bari, _____

Firma leggibile

¹ Annullare la parte che NON interessa.

² Solo nel caso di pubblico dipendente.