

**Al Preside della Facoltà di Scienze della Formazione**

**Coordinatore della Sede della Scuola Interuniversitaria di Specializzazione all'Insegnamento**

OGGETTO: istanza di conferimento incarico per le attività didattiche integrative aggiuntive attinenti l'integrazione scolastica degli alunni in situazione di handicap "400 ore"

..l...sottoscritt..\_\_\_\_\_

nat...a\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_

codice fiscale n.\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_

prof. Ordinario/Associato/ Ricercatore (1)

di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Università\_\_\_\_\_

avendo preso visione del bando relativo alle attività didattiche integrative aggiuntive attinenti l'integrazione scolastica degli alunni in situazione di handicap "400 ore"

**CHIEDE**

di concorrere al conferimento, a titolo retribuito/gratuito dell'incarico di insegnamento di \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

...l..... sottoscritt....., in riferimento alla riserva espressa dal bando, dichiara di essere disposto ad accettare l'eventuale conferimento anche a titolo gratuito, consapevole, altresì, che le attività di cui sopra non danno, in ogni caso, titolo a rimborso spese di viaggio o missioni.

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Per incarichi sia retribuiti che gratuiti:

l...sottoscritt..., in quanto afferente ad altra Università, si impegna a produrre in tempi brevi il relativo nulla osta della propria Amministrazione e comunque ha già inoltrato la propria richiesta di autorizzazione alla stessa.

Firma

\_\_\_\_\_