DOMANDA DI AFFIDAMENTO INSEGNAMENTO

Percorsi universitari e accademici di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado a.a. 2024/2025

Al Direttore del Dipartimento DISLL
dell'Università degli Studi di Padova
Via E. Vendramini, 13
35137 Padova

La/Il sottoscritta/o		
Nata/o a	Prov.	il
Residente a	Via	C.A.P.
Telefono	e-mail	

|__| Professore ordinario |__| Professore associato |__| Ricercatore |__| Tecnico Laureato

s.s.d.

presso il Dipartimento di _____

	dell'Università di Padova
	dell'Università di

se di altro Ateneo:

Codice Fiscale																

CHIEDE

che le/gli venga attribuito l' AFFIDAMENTO |_| GRATUITO |_| RETRIBUITO
per l'insegnamento/modulo di:

CLASSE/ ATTIVITA' TRASVERSALE	

nr.	denominazione:

s.s.d.	Crediti:	ore:

nei "Percorsi universitari e accademici di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado a.a. 2024/2025", visto l'art. 1 della legge 4 novembre 2005 n. 230 e il DR Rep. n. 4815/2023.

La/Il sottoscritta/o dichiara

- di essere a conoscenza che l'attribuzione del predetto incarico è subordinata all'approvazione da parte dei competenti Organi Accademici;
- che i docenti a tempo definito non possono essere retribuiti;
- di aver già richiesto il prescritto nulla osta al Dipartimento di afferenza

Padova,

Firma

_____

In quanto docente di <u>altro</u> Ateneo, si allega curriculum aggiornato.