



**MODULO A**

Al Coordinatore del Corso di Studi in

Al Direttore del Dipartimento di Architettura

Viale delle Scienze  
Ed. 14 -Piano II  
90128 PALERMO

**Oggetto:** Domanda di conferimento di insegnamento – A.A. 2018/19.

Il/La sottoscritto/a:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Settore scientifico-disciplinare \_\_\_\_\_

Dipartimento di \_\_\_\_\_

dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Chiede il conferimento, nei termini precisati dal bando, dell'insegnamento di:

\_\_\_\_\_ CFU \_\_\_\_\_

A titolo gratuito

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del bando emanato in data \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegati: