



MODULO B

Al Coordinatore del Corso di Studi in

Al Direttore del Dipartimento di Architettura

Viale delle Scienze
ed. 8 -Piano I- Scala F4
90128 PALERMO

Oggetto: Domanda per conferimento contratto – A.A. 2016/17.

Il/La sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

qualifica _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

chiede il conferimento del contratto, nei termini precisati dal bando, per l'insegnamento di

_____, CFU _____

a titolo retribuito

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del bando emanato in data _____.

Allegati:

.....

(firma)

(data)