

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI SUPPORTO ALLA DIDATTICA**

Al Chiarissimo Direttore del Dipartimento di SCIENZE DELLA FORMAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

N. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Visto l'AVVISO DEL \_\_\_\_\_ per il conferimento di incarichi di supporto alla didattica per l'a.a. 2018-19

**CHIEDE**

- l'assegnazione dell'incarico a titolo: GRATUITO \_\_\_\_\_ RETRIBUITO \_\_\_\_\_ per il profilo di:

\_\_\_\_\_ presso il Corso di Laurea Scienze dell'Educazione – Modalità prevalentemente a distanza.

A TAL FINE FORNISCE I SEGUENTI DATI:

Qualifica: ricercatore SSD di appartenenza \_\_\_\_\_

Afferente DIPARTIMENTO/SCUOLA DI \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_ DICHIARA INOLTRE:

di essere a conoscenza che, al termine dell'attività di supporto alla didattica, deve presentare una relazione controfirmata dal Coordinatore del C.d.L.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE. OGNI VARIAZIONE DEI DATI INDICATI VA COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE ALLA SEGRETERIA DELLA DIREZIONE DEL DIPARTIMENTO.

È possibile inviarla anche all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): [didattica.scienzeformazione@ateneo.uniroma3.it](mailto:didattica.scienzeformazione@ateneo.uniroma3.it)