Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chimiche

Università degli Studi di Padova

SEDE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo:

Universitario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (affidamento)

Esperto esterno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (contratto)

**CHIEDE**

che gli venga attribuito per l'a.a. **2024/2025** l'insegnamento di (inserire la denominazione insegnamento/modulo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORE:\_\_\_\_\_\_ CFU: \_\_\_\_\_\_, SSD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tramite

Affidamento retribuito

contratto retribuito

per il **PERCORSO DI FORMAZIONE INSEGNANTI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO – CLASSE A034 (DiSC) A.A. 2024/2025** la cui vacanza è stata bandita in data **10/04/2025**.

A questo scopo dichiara:

di

essere docente dell'Università degli Studi di Padova, Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esperto esterno (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di necessitare di nulla osta o autorizzazioni e nel caso di aver provveduto ad apposita richiesta di autorizzazione alla struttura di appartenenza;

non necessitare di nulla osta o autorizzazioni

Firma

**Si ricorda che è necessario firmare la domanda e consegnarla con i relativi allegati secondo le modalità**

**previste dal bando. Per informazioni scrivere a: didattica.chimica@unipd.it**