

Allegato B

MODELLO DI DOMANDA

AL DIRETTORE della Scuola di Alta Formazione e Studio
ICPAL
SEDE

Il/La sottoscritt.....

nato/a a prov. il

residente in..... via..... cap

numero di telefono..... e-mail

recapito presso il quale si desidera essere contattato dalla Segreteria SAF

.....

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di docenza presso la SAFS dell'Istituto centrale per la patologia degli archivi e del libro di cui all'Avviso
A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 3 del D.M. 87/09 e allega:

- 1) **curriculum vitae;**
- 2) **elenco pubblicazioni scientifiche;**
- 3) **copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato;**
- 4) **programma dettagliato del Corso secondo il modello allegato**

Firma.....



Ministero della cultura

ISTITUTO CENTRALE PER LA PATOLOGIA DEGLI ARCHIVI E DEL LIBRO

PROGRAMMA A.A. 2021-2022

Modulo didattico:

Docente:

Settore scientifico disciplinare:

CF: **N. complessivo di ore:**

Anno: **Semestre:**

Metodi didattici: *Si prega di cancellare dagli elenchi le voci non pertinenti*

- Lezione frontale
- Esercitazioni
- Attrezzature: *indicare strumenti, prodotti, materiali ed eventuali spazi necessari allo svolgimento dell'attività didattica.*

Collaboratori: *indicare i nominativi degli eventuali collaboratori*

Obiettivi formativi: *testo di massimo 1000 caratteri*

Contenuti e programma del corso: *testo di massimo 1000 caratteri*

Modalità di valutazione:

- Scritto
- Orale
- Altro: ...

Testi adottati:

Altre risorse didattiche: *es. dispense, audiovisivi, materiali reperibili sul web, presentazioni...*