

ALLEGATO 3 Fac-simile di domanda e schema di programma

Al Direttore della Scuola di Alta Formazione e di
Studio
Sede di ROMA

**Oggetto: Incarichi di docenza presso la Scuola di Alta Formazione e di Studio, sede di Roma,
dell'Istituto Superiore per la Conservazione ed il Restauro. A. A. 2017 – 2018.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov il
residente in
Via c.a.p
Telefono E-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il conferimento di incarichi di docenza presso la SAF ISCR
in Roma e propone la propria candidatura per la titolarità della docenza del seguente insegnamento:

oppure del seguente modulo:

nell'ambito delle discipline tecniche del restauro PFP _____ anno di corso _____

A tal fine dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dall' art. 3 del D.M. 87/09 e allega:

- 1) Curriculum vitae (comprendente anche l'elenco pubblicazioni scientifiche);
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla veridicità ed esattezza di tutti i dati dichiarati;
- 3) Copia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
- 4) Programma proposto per il corso
- 5) Autorizzazione da parte del Dirigente dell'Ufficio di appartenenza del candidato

Firma

Luogo e data

PROGRAMMA

(Anno Accademico 2017 - 2018)

Denominazione insegnamento (o del modulo):

Breve sintesi del programma che si intende sviluppare:

Modalità di svolgimento del corso (per le lezioni teoriche frontali):

specificare: la tipologia delle lezioni, l'eventuale utilizzo in aula di presentazioni o dispense, eventuali collaborazioni con altri docenti o visite guidate.

Modalità di valutazione al termine del corso (per le lezioni teoriche frontali):

specificare: se si tratta di esame orale o scritto e le relative modalità di esecuzione. Si ricorda che l'esame finale è presieduto dal docente titolare del corso.

Testi di studio:

specificare: se verrà prodotto e fornito a lezione materiale didattico, indicare manuali e/o testi di riferimento, eventuale bibliografia aggiuntiva, sitografia.

Firma

Luogo e data