

ALLEGATO A**MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento**

Il/la sottoscritto/a.....

- ☐ professore ordinario
☐ professore associato
☐ ricercatore a tempo determinato
☐ ricercatore universitario

afferre al Dipartimento diSettore Scientifico
Disciplinare.....

avendo preso visione dell'Avviso di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti
presso il DIPARTIMENTO DI
per l'A.A.

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento in
.....SSD.....
CFU.....ORE.....
per il Corso di Studi in.....

Data.....

Firma.....