

ALLEGATO A
MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a.....

- ☐ professore ordinario (PO)
- ☐ professore associato (PA)
- ☐ ricercatore a tempo determinato (RD)
- ☐ ricercatore universitario (RU)

affidente al Dipartimento di

.....

Settore Scientifico Disciplinare

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

.....

per l'A.A. 2016/2017

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento in

.....

..... SSD CFUORE

per il Corso di Studi in

.....

Data

Firma