



Dipartimento  
Filosofia e Scienze  
dell'Educazione

**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

**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 di .....Settore Scientifico  
Disciplinare.....

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

Dichiara

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

Data.....

Firma.....



Università degli Studi di Torino  
Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione  
Via Sant'Ottavio n° 20, 10124 Torino  
Tel (011) 670 3608 – 670 3689 | [www.dfe.unito.it](http://www.dfe.unito.it) | Mail [direzione.dfe@unito.it](mailto:direzione.dfe@unito.it)  
Partita Iva: 02099550010 – Codice Fiscale: 80088230018