



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a.....

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

affidente 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.....
SEDE

Data.....

Firma.....