**ALLEGATO A**

**MODULO per comunicare disponibilità all’affidamento**

Il/la sottoscritto/a..........................................

□ professore ordinario

□ professore associato

□ ricercatore a tempo determinato

□ ricercatore universitario

afferente 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. ....................................

Dichiara

 la propria disponibilità al conferimento dell’insegnamento in …..................................................................................................SSD............................

CFU.......................................ORE................................per il Corso di Studi in...................................................................................................................................... SEDE ………………..………

Data...................................

 Firma................................................................