



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a.....

τ professore ordinario

τ professore associato

τ ricercatore a tempo determinato

τ ricercatore universitario

affidente al Dipartimento diSettore Scientifico
Disciplinare.....

avendo preso visione dell'Avviso di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti

presso il DIPARTIMENTO DI è

per l'A.A.

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento in
èSSD.....

CFU.....ORE.....

per il Corso di Studi in.....

Data.....

Firma.....