



## 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 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.....

Data.....

Firma.....