

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 STUDI STORICI per l'A.A. 2017-2018

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento in

.....SSD.....

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

per il Corso di Studi in.....

Data.....

Firma.....

