ALLEGATO A

**MODULO**

**di comunicazione della disponibilità all’affidamento**

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

* professore ordinario (PO)
* professore associato (PA)
* ricercatore a tempo determinato (RD)
* ricercatore universitario (RU)

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. 2016/2017

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell’insegnamento in

……………………...................................................................................................................................................................................................................................

CODICE ...................

SSD ................... CFU ................... ORE ...................

per il Corso di Studi in

………………………………........................................................................................…………………………………………………………………………………………………………

Data, ......................... Firma ................................................................