**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 interno di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti presso…………..…. per l’A.A. 2018-2019

Dichiara

 la propria disponibilità al conferimento dell’insegnamento in

………………................................CODICE…………........SSD............................

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

per il Corso di Studi in...............................................................

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

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