



ALLEGATO A

Al Direttore
del Dipartimento di
Scienze Economico-Sociali e
Matematico-Statistiche

Il sottoscritto _____

- ☐ Professore ordinario ☐ Professore straordinario ☐ Professore associato confermato
☐ Professore associato ☐ Ricercatore confermato ☐ Ricercatore

nel Dipartimento di _____
afferre al settore scientifico-disciplinare _____ dichiara la piena disponibilità all'eventuale
conferimento dell'affidamento dell'insegnamento di:

_____,
cfu _____, ore _____, s.s.d. _____ sede _____
disciplina/e del

- ☐ Corso di Laurea _____
☐ Corso di Laurea Magistrale _____

per l'a.a. 2018/2019, secondo le condizioni specificate nell'avviso di vacanza.

Data: _____

Firma
