



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

ALLEGATO A

Dipartimento di
Scienze economico-sociali
e matematico-statistiche



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

Il sottoscritto

- ☐ Professore ordinario ☐ Professore straordinario ☐ Professore associato
☐ Professore associato confermato ☐ 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. 2024/2025, secondo le condizioni specificate nell'avviso di vacanza.

Data: _____

Firma



Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Scienze Economico-Sociali e Matematico-Statistiche
Corso Unione Sovietica 21/bis - 10134 Torino (TO)
Tel (011) 670 6149 | Mail esomas@unito.it