



Dipartimento
Management
"Valter Cantino"

**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di
Management "Valter Cantino"

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 Management "Valter Cantino"
Corso Unione Sovietica, 218/bis – 10134 – Torino (TO)
Tel (011) 670 6149 | Mail management@unito.it