



ALLEGATO A

Al Direttore
del Dipartimento di
Management

Il sottoscritto _____

- ☐ Professore I fascia ☐ Professore II fascia ☐ Ricercatore Universitario
☐ Ricercatore a Tempo Determinato

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. 2017/2018, secondo le condizioni specificate nell'avviso di vacanza.

Data: _____

Firma
