



ALLEGATO A

Alla Direttrice

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. 2020/2021, secondo le condizioni specificate nell'avviso di vacanza.

Data: _____

Firma
