



Dipartimento di Scienze Agrarie, Forestali e Alimentari
Largo P. Braccini, 2 (formerly Via Leonardo Da Vinci, 44) - 10095 Grugliasco (TO)

ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a.....

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo determinato
- ricercatore universitario

affidente al Dipartimento di

Settore Scientifico Disciplinare.....

avendo preso visione dell'Avviso di Ateneo relativo alla vacanza di insegnamenti presso il Dipartimento di Scienze Agrarie, Forestali e Alimentari per l'A.A.

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento:

.....

SSD..... CFU..... ORE.....

per il Corso di Studi in.....

Data.....

Firma.....
