

ALLEGATO A - Avviso Interno di Ateneo n. 2/2019

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 Interno di Ateneo n. 2 relativo alla vacanza di insegnamenti presso

la SSST – Scuola di Studi Superiori Ferdinando Rossi

Per l'A.A.

DICHIARA

la propria disponibilità al conferimento dell'affidamento dell'insegnamento

CODICE.....

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO

SSD

CFU.....

ORE

Il/la sottoscritto/a

dichiara di svolgere l'insegnamento

- ☐ entro
- ☐ oltre

Il limite dell'impegno orario complessivo prescelto ai sensi del "Regolamento di applicazione della L. 30-12-2010 n. 240", emanato con D.R. 2082 del 09/06/2015.

Data.....

Firma.....