**Modulo**

**(Avviso n. 1 scad. 04/07/2016)**

*Al Direttore del Dipartimento STEBICEF*

*Sua Sede*

**Oggetto**: Dichiarazione disponibilità – A.A. 2016/17

Il/La sottoscritto/a ……..…………………………………………..........…

Qualifica

□ Professore Ordinario □ Professore Straordinario □ Professore Associato

□ Ricercatore □ Assegnista di Ricerca □ Ricercatore TD (art. 23 della L. 240/10)

S.S.D. ……………………………..

***con riferimento all’Avviso n. 1 Prot. n. 1776 del 24.06.2016, dichiara la propria disponibilità a ricoprire***

Insegnamento …………………………………………….

Modulo …………………………………………………...

Corso di Studio …………………………………..…..……

N. CFU ………….

***per l’AA 2016/2017 come***

□ carico didattico ai sensi dell’art. 6, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore)

□ carico didattico aggiuntivo (Professore)

***Solo nel caso in cui il SSD di appartenenza è diverso da quello dell’insegnamento***

Il sottoscritto ……………………………………………………………..

dichiara di aver inviato per posta elettronica un curriculum vitae con l’elenco dei titoli didattici e scientifici posseduti.

Palermo lì, ……………….……………

 Firma

……………………………………………………….