

Anno accademico 2018/2019

Il sottoscritto prof./dott. \_\_\_\_\_ in servizio presso il Dipartimento  
di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_ con la seguente qualifica:

\_\_\_\_\_ a tempo pieno /tempo definito \*

codice fiscale \_\_\_\_\_

Dichiara la propria disponibilità per l'attribuzione dell'incarico di cui all'interpello codice SAS\_2019/ \_\_\_\_\_

di (*nome insegnamento*) \_\_\_\_\_

Se professore ordinario o associato dell'Università di Pisa:

Dichiara inoltre che il proprio carico didattico istituzionale è pari o superiore all'impegno orario massimo di didattica frontale istituzionalmente attribuibile.

Allega curriculum scientifico e didattico.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\* Cancellare la voce che non interessa