



**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’
Insegnamenti scoperti II semestre – A.A. 2024/25**

Il/La sottoscritto/a _____ inquadrato nel SSD

Professore

Ricercatore

Ricercatore TD

In servizio presso il Dipartimento di

dichiara la propria disponibilità a ricoprire

Insegnamento _____

Modulo _____

Corso di Studio _____

N. CFU _____

n. ore _____

per l’AA 2024/25 come

- carico didattico ai sensi dell’art.6, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore)**
- carico didattico ai sensi dell’art.24, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore TD)**
- carico didattico (Professore)**
- carico didattico aggiuntivo (Professore)**

Palermo li, _____

Firma
