

Anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a 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 insegnamento n. \_\_\_\_\_  
dell'interpello n. \_\_\_\_\_ del Dipartimento di \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_