



**ALLEGATO B - Avviso Interno di Ateneo n. 2/2018**

**Modello per l'acquisizione del consenso espresso per iscritto dai ricercatori universitari di ruolo (RU) – da consegnare insieme alla domanda in risposta all'avviso di vacanza per la copertura dell'insegnamento.**

Il/La sottoscritto/a.....Ricercatore universitario di ruolo presso  
il Dipartimento di ....., ai sensi dell'art. 6 comma 4 della legge 240/2010 e  
dell'art. 5, comma 1 del "Regolamento di applicazione art. 6, commi 2, 3 e 4 della legge 30/12/2010, n. 240",  
dichiara di accettare l'assegnazione del modulo/corso curriculare

CODICE.....

(denominazione insegnamento) .....

SSD.....

CFU.....ORE.....

Presso la Scuola di Studi Superiori Ferdinando Rossi - SSST

per l'A.A. ....

Il cui avviso è stato pubblicato in data ...../...../.....

N.B.: Non sarà pertanto possibile retribuire incarichi di insegnamento nel caso in cui non vengano compilati e  
validati correttamente sia il Registro delle Lezioni che il Registro Informatizzato delle Attività Didattiche.

Data.....

Firma.....