



ALLEGATO B - Avviso Interno di Ateneo n. 2/2019

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.....