

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI

CORSO DI STUDIO / CORSO DI STUDIO MAGISTRALE

IN _____

ATTIVITÀ DIDATTICHE SVOLTE DAL

DOTT.

Specificare se:

- RICERCATORE**
 RICERCATORE CONFERMATO
 RICERCATORE A TEMPO DETERMINATO ex art. 24, comma 3, lett. a) o b), della Legge 240/2010

A TEMPO PIENO **A TEMPO DEFINITO**

Settore Scientifico Disciplinare _____

Settore Concorsuale _____

nell'Anno Accademico

	/	
--	---	--

DOCUMENTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA SVOLTA

I ricercatori anoteranno nel presente registro tutte le attività didattiche svolte durante l'anno accademico. Da presentare all'Ufficio del Personale munito del visto del Direttore entro 30 giorni dal termine dell'Anno Accademico.

Classificazione delle attività didattiche che l'art. 32 del D.P.R. 382/1980 assegna alla competenza dei:

I) Ricercatori:

- a) esercitazioni;
- b) collaborazione con gli studenti nelle ricerche attinenti alle tesi di laurea, partecipazione alla sperimentazione didattica innovativa, attività tutoriali, il limite massimo di impegno per l'attività didattica è di 250 ore annue.

II) Ricercatori confermati:

- a) Esercitazioni, lezioni interne ai corsi attivati e attività di seminario (definite dal Consiglio di corso di laurea e d'intesa con i professori titolari degli insegnamenti ufficiali);
- b) quelle di cui al I);
- c) partecipazione alle commissioni di esame di profitto ed eventuali altre attività definite d'intesa con i titolari degli insegnamenti ufficiali (compiti organizzativi interni)

Il limite massimo di impegno per l'attività didattica è secondo quanto previsto dall'art. 1 della Legge 158/1987, di **200** ore annue per il tempo definito e di **350** ore annue per il tempo pieno.

RIEPILOGO DEL NUMERO DELLE ORE DEDICATE DURANTE L'ANNO ACCADEMICO ALLE ATTIVITÀ DIDATTICHE, DIVISE PER CLASSE DI ATTIVITÀ:

A) ORE N.	
B) ORE N.	
C) ORE N.	
TOTALE	

**IL SOTTOSCRITTO
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
CHE NELL'ANNO ACCADEMICO 20..... / 20..... HA DEDICATO ALLE ATTIVITÀ
DIDATTICHE IL SUDETTO TOTALE COMPLESSIVO DI**

cifre N. _____

lettere (_____) ORE,

DI VOLTA IN VOLTA REGISTRATE NELLE PAGINE PRECEDENTI.

NAPOLI,

.....
(FIRMA)

**IL COORDINATORE DELLA COMMISSIONE PER
IL COORDINAMENTO DEL CORSO DI STUDIO O
INDIRIZZO**

.....
(FIRMA)

**VISTO:
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

.....
(FIRMA)

