



### REGISTRO DEGLI INCARICHI DIDATTICI

conferiti ai sensi del "Regolamento per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo" Titolo I capo II

Anno Accademico 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_



RID

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E SOCIALI

Dipartimento di Studi Umanistici

- Corso di Studio \_\_\_\_\_
- Corso di Studio Magistrale \_\_\_\_\_

Prof. / Prof.ssa

- P.O.
- P.A.
- RIC.
- RIC. T.D.
- A.O. r.e.

con regime di impegno  a tempo pieno  a tempo definito

in servizio presso l'Università .....

Settore Scientifico Disciplinare	Settore Concorsuale
----------------------------------	---------------------

### Insegnamento

### Modulo

- Affidato a titolo gratuito
- Affidato a titolo retribuito

Nel registro deve essere riportata l'attività didattica svolta per gli insegnamenti conferiti, ai sensi del "Regolamento per il conferimento di incarichi didattici e per la determinazione della retribuzione aggiuntiva per i ricercatori di ruolo" con esclusione dunque delle attività didattiche svolte come compito istituzionale che vanno riportate in apposito registro (mod. 1). Il registro deve essere debitamente compilato e sottoscritto dal docente e deve essere consegnato, al termine dell'attività didattica, al responsabile della struttura che ha conferito l'incarico che, previa verifica in ordine all'espletamento dell'incarico, apporrà il visto e ne curerà la conservazione.

Ore svolte ..... Registro pervenuto il .....

## Riepilogo Attività svolte nell'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Indicare la totalità delle attività didattiche svolte come incarico didattico).

**Lezioni, esercitazioni, seminari e laboratorio** ore n. \_\_\_\_\_

### Altre attività:

• Esami di profitto ore n. \_\_\_\_\_

• Assistenza didattica ore n. \_\_\_\_\_

• Altre eventuali attività ore n. \_\_\_\_\_

**TOTALE** ore n. \_\_\_\_\_

**Il presente registro è composto da n. \_\_\_\_\_ pagine compilate per un totale complessivo di n. \_\_\_\_\_ ore di attività effettivamente svolte.**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 e 38, comma 2, D.P.R. 28.12.2000, n° 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Prov.)

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Prov.) (Indirizzo)

consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### D I C H I A R A

**sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente svolto le attività concernenti l'incarico affidato annotate nel presente registro.**

Napoli, \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del responsabile della struttura che ha conferito l'incarico, ovvero sottoscritta **allegando fotocopia**, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Visto: \_\_\_\_\_  
(Timbro e firma del Responsabile della Struttura didattica che ha conferito l'incarico)

Napoli, li \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rp@unina.it](mailto:rp@unina.it); PEC: [rp@pec.unina.it](mailto:rp@pec.unina.it).

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul Sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.

# Modalità di compilazione e di trasmissione dei Registri degli Incarichi Didattici

## A) Carico didattico istituzionale:

I professori ed i ricercatori compileranno il relativo **Registro delle attività didattiche (Vedi Mod. UPDR - REG)** per il complesso delle attività didattiche loro affidate come carico istituzionale **tipologie 1 - 2 - 3 (cfr Legenda)**.

Il registro è trasmesso entro 30 giorni dalla fine dell'anno accademico di riferimento al Direttore del Dipartimento di afferenza.

## B) Altri incarichi didattici:

I professori ed i ricercatori ai quali siano stati conferiti incarichi di insegnamento corrispondenti alle **tipologie 4 - 5 - 6 (cfr Legenda)** compileranno il **Registro degli incarichi didattici (questo Mod. 2)** per ciascuno degli insegnamenti tenuti.

Il registro è trasmesso al termine delle attività didattiche, e comunque non oltre 30 giorni dalla fine dell'anno accademico di riferimento, al responsabile della struttura didattica (Dipartimento/Scuola) che ha deliberato il conferimento dell'incarico, il quale, verificato il regolare espletamento dell'incarico, vidima il registro e dispone i relativi Decreti di Liquidazione dei compensi per gli incarichi a titolo retribuito.

### Legenda delle tipologie delle attività didattiche:

Le attività didattiche sono riconducibili alle seguenti tipologie di affidamento:

1. Carico didattico istituzionale ai Professori di ruolo.
2. Carico didattico istituzionale ai ricercatori a tempo indeterminato (didattica integrativa e di servizio agli studenti - attività di verifica dell'apprendimento).
3. Carico didattico istituzionale ai ricercatori a tempo determinato.

4. Incarichi di insegnamento a titolo gratuito a professori di ruolo, ricercatori a tempo indeterminato, ricercatori a tempo determinato, tecnici laureati che hanno svolto tre anni di insegnamento di cui alla Legge 382 del 1980, professori incaricati stabilizzati.
5. Incarichi di insegnamento a ricercatori a tempo indeterminato con diritto alla retribuzione aggiuntiva.
6. Incarichi di insegnamento a titolo retribuito al personale docente e ricercatori a tempo indeterminato, ricercatori a tempo determinato.

7. Incarichi di insegnamento, limitatamente ad attività formative da attivare obbligatoriamente, e per far fronte a specifiche esigenze didattiche, anche integrative, mediante contratti di cui all'Art. 23 commi 1 e 2 della Legge 240/2010 per i quali è necessario compilare l'apposito registro (**Vedi cd. Mod. 3 relativo a Docenti a contratto**).

### Nota:

Il Registro va presentato all'

**Ufficio Area Didattica del Dipartimento  
Via Porta di Massa 1, scala A, Piano porticato**

Progressivo <b>01</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>02</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>03</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>04</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>05</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>06</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>07</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>08</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>09</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>10</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>11</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>12</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>13</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>14</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>15</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>16</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>17</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>18</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>19</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>20</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>21</b>		
data dalle ore _____ alle ore _____ Ore complessive n.	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	Argomento: _____ _____ _____
Firma		Note:

Progressivo <b>22</b>		
data dalle ore _____ alle ore _____ Ore complessive n.	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	Argomento: _____ _____ _____
Firma		Note:

Progressivo <b>23</b>		
data dalle ore _____ alle ore _____ Ore complessive n.	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	Argomento: _____ _____ _____
Firma		Note:

Progressivo <b>24</b>		
data dalle ore _____ alle ore _____ Ore complessive n.	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	Argomento: _____ _____ _____
Firma		Note:

Progressivo <b>25</b>		
data dalle ore _____ alle ore _____ Ore complessive n.	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	Argomento: _____ _____ _____
Firma		Note:



Progressivo <b>26</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>27</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>28</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>29</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>30</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>31</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>32</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>33</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>34</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>35</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>36</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>37</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>38</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>39</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>40</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>41</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>42</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>43</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>44</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>45</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>46</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>47</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>48</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>49</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>50</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>51</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>52</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>53</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>54</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>55</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>56</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>57</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>58</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>59</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

Progressivo <b>60</b>		
data _____ dalle ore _____ alle ore _____ <b>Ore complessive n.</b>	<input type="checkbox"/> Lezione <input type="checkbox"/> Esercitazione <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> Altre attività	<b>Argomento:</b> _____ _____ _____
Firma _____		Note: _____

(PAGINA DA NON STAMPARE)

## AVVERTENZE

Stampare fronte / retro

Utilizzare le pagine di dettaglio secondo esigenza.

Per “**altre attività**” vanno elencate le attività connesse ad esami di profitto, esami di laurea, assistenza didattica, compiti di orientamento, compiti organizzativi interni, altre eventuali attività