

All'Area personale docente e ricercatore  
Ufficio contratti di docenza e missioni

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato per l'anno accademico \_\_\_\_\_ docente dell'insegnamento di \_\_\_\_\_ di codesto Ateneo, dichiaro sotto la mia responsabilità di aver svolto tale insegnamento, nell'ambito del Corso di Studio di \_\_\_\_\_ oltre i limiti del mio impegno orario complessivo così come previsto dal vigente *“Regolamento per la chiamata, la mobilità, i compiti didattici, il conferimento di incarichi di insegnamento e di didattica integrativa, il rilascio di autorizzazioni per attività esterne dei professori e ricercatori in servizio presso l'Università degli Studi di Roma Tre”*.

Pertanto chiedo che si proceda, per l'insegnamento sopra menzionato:

- Al pagamento di n° \_\_\_\_\_ ore svolte
- A mettere in stato passivo l'impegno di spesa relativo a n° \_\_\_\_\_ ore in quanto rinuncio al relativo pagamento

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto e, sulla base della presente autocertificazione, confermo lo svolgimento del corso in conformità alla programmazione didattica dell'anno accademico \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Il Direttore del Dipartimento di Ingegneria  
Industriale, Elettronica e Meccanica

\_\_\_\_\_