

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
