

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
