All. 5

MODULO PER I DOCENTI DELL'UNIVERSITA' DEL SALENTO CHE PRESENTANO ISTANZA A TITOLO RETRIBUITO

Al Direttore del Dipartimento di
Studi Umanistici
Edificio "Codacci Pisanelli"
Viale dell'Università n. 2
73100 LECCE

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, titolare per l'a.a. 2022/2023

- dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore ____,
  Corso di Studio_____,
  Dipartimento _____
- dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore ____,
  Corso di Studio_____,
  Dipartimento _____

dichiara

- che l'impegno didattico riveniente dall'affidamento a titolo retribuito eccede interamente il monte ore previsto per legge;
- che l'impegno didattico riveniente dall'affidamento a titolo retribuito eccede solo parzialmente il monte ore previsto per legge ed, in particolare, per n. _____ ore di didattica.

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Dipartimento di Studi Umanistici ogni eventuale modifica o variazione relativa ai compiti didattici per l'a.a. 2022/2023.

In fede

Lecce, _____

Firma

_____