

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

Al Direttore del Dipartimento di
Ingegneria dell'Innovazione

c/o Ufficio del Responsabile per la Didattica
del Dipartimento di Ingegneria dell'Innovazione,
edificio "La Stecca" – 2° piano
Via per Monteroni (snc)
73100 Lecce

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, titolare per l'a.a. 2018/2019
dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore _____,
Corso di Laurea _____,
dell'insegnamento di _____ CFU _____ ore _____,
Corso di Laurea _____,

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 Ingegneria dell'Innovazione ogni eventuale modifica o variazione relativa ai compiti didattici per l'a.a. 2018/2019.

In fede

Lecce, _____

Firma
