**Dipartimento di Scienze della Formazione, dei Beni Culturali e del Turismo**

**A.A.** .................

## Registro delle attività didattiche dei professori A CONTRATTO

**CORSO DI: ...................................................................................…..**

**tenuto dal prof. ...................................................................................**

**presso il corso di studio .....................................................................**

**LEZIONI, LABORATORI, ESERCITAZIONI, SEMINARI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **n° ore** | **Argomento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ALTRE ATTIVITA’ DIDATTICHE**

RICEVIMENTO STUDENTI n. ore ............

TUTORATO STUDENTI n. ore ............

ASSISTENZA E SUPERVISIONE TESI E TESINE n. ore ............

ALTRE ATTIVITA’ DIDATTICHE

(indicare quali)

....................................................................................................

....................................................................................................

....................................................................................................

....................................................................................................

..................................................................................................... n. ore .............

#### **ESAMI DI PROFITTO**

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

APPELLO DEL .....….......... Esami sostenuti n....….... verbalizzati n ….......Tot.ore n. ...........

**ESAMI DI LAUREA**

SESSIONE ESTIVA N. SEDUTE ....................... TOT. ORE .n....……....

SESSIONE AUTUNNALE N. SEDUTE ....................... TOT. ORE .n.…….......

APPELLO INVERNALE N. SEDUTE ....................... TOT. ORE .n.…….......

### RIEPILOGO IMPEGNO DIDATTICO

- ORE DI LEZIONI, LABORATORI, ESERCITAZIONI E SEMINARI n. ...............

- ORE PER RICEVIMENTO E ORIENTAMENTO STUDENTI n. ...............

- ORE PER ASSISTENZA E SUPERVIZIONE TESI E TESINE n. ...............

- ORE PER ALTRE ATTIVITA’ DIDATTICHE n. ...............

- ORE PER ESAMI DI PROFITTO n. ...............

- ORE PER ESAMI DI LAUREA n. ...............

 TOTALE ORE n. ...............

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

**(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

 Il/La sottoscritt\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente a contratto per l’a.a. 20…../20…….dell’insegnamento/laboratorio di………………………………………………………………………………………………....., sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

* di avere svolto n\_\_\_\_ ore dedicate ai servizi aggiuntivi in modalità e-learning.

Macerata, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ………………………………………….\*

 *Firma*

*\* La sottoscrizione della presente dichiarazione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione della stessa. In alternativa la dichiarazione può essere sottoscritta dall’interessato ed inviata a questa Amministrazione corredata da copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Con l’apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati forniti nel rispetto della DLgs. 196/03.*