

ALLEGATO B

Modello per l'acquisizione del consenso espresso per iscritto dai ricercatori universitari di ruolo (RU) – da consegnare insieme alla domanda in risposta all'avviso di vacanza per la copertura dell'insegnamento.

Il/La sottoscritto/a _____

Ricercatore universitario di ruolo presso il Dipartimento di _____

ai sensi dell'art. 6, comma 4 della Legge 240/2010 e dell'art. 5, comma 1 del "Regolamento di applicazione art. 6, commi 2,3 e 4 della Legge 30/12/2010, n. 240",

dichiara di accettare

l'assegnazione del modulo/corso curriculare

_____ (denominazione dell'insegnamento)

CODICE.....

S.S.D.....

CFU

ORE

del corso di studio in _____

_____ per l'a.a. 2020/2021

il cui avviso è stato pubblicato in data ___/___/_____.

N.B.: Non sarà pertanto possibile retribuire incarichi di insegnamento nel caso in cui non vengano compilati e validati correttamente sia il Registro delle Lezioni che il Registro Informatizzato delle Attività Didattiche.

Data _____

Firma_____