



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

ALLEGATO A

MODULO per comunicare disponibilità all'affidamento

Il/la sottoscritto/a

- professore ordinario
- professore associato
- ricercatore a tempo determinato
- ricercatore universitario

afferre al Dipartimento di

Settore Scientifico Disciplinare.....

avendo preso visione dell'Avviso di Ateneo del 08/05/2018 relativo alla vacanza di insegnamenti presso il **DIPARTIMENTO DI STUDI STORICI – Struttura Didattica Speciale SUSCOR** per l'A.A. **2018/19**

Dichiara

la propria disponibilità al conferimento dell'insegnamento in

SSD.....

CFU.....

ORE tot..... (ore teoria: + ore esercitazioni:)

per il Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Conservazione e Restauro dei Beni Culturali (sede di Venaria Reale)

Data.....

Firma.....



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

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 insegnamento)

CODICE.....

SSD.....

CFU.....

ORE tot..... (ore teoria: + ore esercitazioni:)

del corso di laurea magistrale a ciclo unico in **Conservazione e Restauro dei Beni Culturali (sede di Venaria Reale)** per l'A.A 2018/19

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.....