**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chimiche**

Il/La sottoscritto/a .....................................................................................................……...................

□ **prof. di i fascia** □ **prof. di ii fascia**

con **regime di impegno a tempo pieno** presso il Dipartimento di ..........................................……….

dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver svolto, per l’a. a. ……………….., le seguenti attività di didattica frontale nei corsi di laurea e laurea magistrale in Ateneo per il raggiungimento delle 120 ore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Corso di studio | Insegnamento | Cfu | Ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiara inoltre che nell’a. a. …………………….:

□ non ha svolto o svolgerà un numero di ore tale da superare complessivamente il tetto di 200, sommando i compiti istituzionali e gli affidamenti,

□ non ha svolto o svolgerà attività didattiche assimilate alla didattica frontale a titolo oneroso o gratuito,

□ ha svolto o svolgerà le seguenti attività didattiche assimilate alla didattica frontale a titolo oneroso o gratuito

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ateneo/Ente | Master | Attività | Ore | Gratuito/retribuito |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Padova, ………………………………………

Firma

……………………………………………………….

Attività didattiche assimilate alla didattica frontaleː

a) tutte le ore svolte nei Corsi per la formazione degli insegnanti (solo se erogate gratuitamente);

b) le ore svolte nei Corsi di Dottorato e nelle Scuole di Specializzazione fino ad un massimo di 30 ore per a. a.;

c) le ore svolte nei tirocini del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e nelle attività di didattica esterna dei Corsi di Laurea in “Archeologia" e in "Storia e tutela dei Beni artistici e musicali" fino ad un massimo di 30 ore per a. a.;

d) le ore svolte nei tirocini (in presenza del docente) del Corso di Laurea in Medicina Veterinaria fino ad un massimo di 60 ore per a. a.