

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DOCENZA CORSI DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE

Il/la sottoscritto/a _____ badge _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

dichiara di avere presentato domanda telematica all'Università degli Studi di Brescia per l'affidamento dell'incarico/degli incarichi di insegnamento nel/nei Corso/i A.A. 2019/2020, come riportati nell'allegata Scheda 'Allegato 1':

CHIEDE

Autorizzazione allo svolgimento della/e attività di docenza specificate nell' 'Allegato 1'

DICHIARA

1. Che per le sedi **non ubicate nel Comune di Brescia** la/le stessa/e verrà/verranno svolta/e **fuori orario di servizio**;

2. Che per le sedi **ubicate nel Comune di Brescia** la/le stessa/e verrà/verranno svolta/e:

In orario di servizio

Fuori orario di servizio

2. Di essere a conoscenza che:

- nell'ipotesi che l'attività di docenza sia autorizzata in orario di servizio, anche le attività correlate (**esami e consigli di corso**), seguono detta modalità, prestando la massima attenzione alla vigente disciplina aziendale in materia di organizzazione della presenza in servizio;

- nell'ipotesi di attività di docenza fuori orario di servizio, anche le attività correlate (esami e consigli di corso) seguono detta modalità.

La partecipazione alle sedute di tesi di laurea è considerata sempre fuori orario di servizio.

Il/la sottoscritto/a si impegna ad accettare un numero di moduli **non superiori a 60 ore/A.A.**

Data, _____

Firma _____

Visto: Non si autorizza

Si autorizza l'attività di docenza e il suo svolgimento:

in orario di servizio

fuori orario di servizio

Data, _____

Il Direttore/Responsabile UOC/Servizio/SSD

Visto Non si autorizza

Si autorizza

Data, _____

Su delega del Direttore Generale
Il Direttore Amministrativo dell' ASST Spedali Civili di Brescia

SCHEDA INCARICHI DI INSEGNAMENTO RICHIESTI PER CORSI DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE**ANNO ACCADEMICO 2019/2020**

Corso di Laurea	Sede di	Disciplina/Unità/Modulo	N. ore	Afferente all'insegnamento	Anno corso	Semestre