

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"

## DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE, NEUROLOGICHE, METABOLICHE E DELL'INVECCHIAMENTO.

Registro delle Attività svolte dal Dott. \_\_\_\_\_

Qualifica – \_\_\_\_\_

Regime d'impegno – Tempo \_\_\_\_\_

Nell'anno accademico 20...../20.....

Riepilogo del numero di ore divise per attività:

A) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

Totale \_\_\_\_\_

Firma

Visto il DIRETTORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da presentare al Direttore di Dipartimento al termine dell'anno accademico.

**Università degli Studi della Campania**

**Luigi Vanvitelli**

Viale Abramo Lincoln n. 5

81100 CASERTA

E.: protocollo@pec.unina2.it

www.unina2.it

## **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"**

Classificazione delle attività didattiche, che l'art. 32 del D.P.R. assegna alla competenza dei:

### I) Ricercatori:

A) esercitazioni;

B) collaborazione con gli studenti nelle ricerche attinenti alle tesi di laurea, partecipazione alla sperimentazione didattica innovativa, attività tutoriali.

Il limite massimo di impegno per l'attività didattica è di 250 ore annue.

### II) Ricercatori confermati:

A) esercitazioni, lezioni interne ai corsi attivati e attività di seminario (definite dal Consiglio di corso di laurea e d'intesa con i professori titolari degli insegnamenti ufficiali);

B) quelle di cui al punto I);

C) partecipazione alle commissioni d'esame di profitto ed eventuali altre attività definite d'intesa con i titolari degli insegnamenti ufficiali (compiti organizzativi interni).

Il limite massimo di impegno per l'attività didattica dei ricercatori confermati è, secondo quanto previsto dall'art. 1 della Legge n. 158/87, di 200 ore annue per il tempo definito e di 350 ore annue per il tempo pieno.

**Università degli Studi della Campania**

**Luigi Vanvitelli**

Viale Abramo Lincoln n. 5

81100 CASERTA

E.: protocollo@pec.unina2.it

www.unina2.it

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI"

REGISTRO DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE DI \_\_\_\_\_

DATA	SPECIFICAZIONE	numero di ore per classi di attività			FIRMA
		A	B	C	
<b>TOTALI</b>					