

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

**Richiesta di autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza esterna alla Sapienza presso le Università ubicate nel territorio nazionale ed estero, escluse le telematiche ad eccezione di Unitelma Sapienza** ("Regolamento per la concessione dell'autorizzazione allo svolgimento di attività di docenza esterna alla Sapienza" emanato con D.R. n.4709 del 18.12.2012)

**Da compilare a cura del richiedente** (docenti in regime di impegno a tempo pieno e a tempo definito - professori di I e II fascia e ricercatori/professori aggregati, ricercatori a tempo determinato, assistenti del ruolo a esaurimento e personale equiparato ai sensi dell'art.50 DPR 382/80 di questo Ateneo)

La presente richiesta deve essere presentata entro 30 gg dalla comunicazione del conferimento dell'incarico. Ai fini del rilascio dell'autorizzazione dichiara di:

- Garantire la totale copertura dei carichi didattici (professori ordinari e associati per almeno 12 CFU; ricercatori, ove a loro affidati, per 6 CFU);
- Essere pienamente attivo nell'ambito della valutazione della Qualità e della Ricerca (VQR);
- Essere in regola con la presentazione della rendicontazione annuale della didattica e con quella triennale della ricerca;
- Non trovarsi in anno sabbatico nel periodo di svolgimento dell'incarico;
- di non essere necessario, presso l'Università conferente l'incarico, per la sostenibilità didattica dei corsi di studio ivi presenti [da spuntare nel caso di insegnamenti nell'ambito di corsi di laurea di cui al punto b)]

campi obbligatori

<b>COGNOME Nome</b>	
Qualifica:	
Facoltà:	
Dipartimento di appartenenza:	
Università conferente l'incarico:	
Convenzione del ___/___/___	(Campo obbligatorio solo se l'Ateneo conferente si trova nel Lazio)
Facoltà presso la quale è previsto lo svolgimento del corso	
Titolo del corso:	
a) Scuola di Specializzazione, Corso di Perfezionamento, Master, (MAX 40 ore);	
b) Corso di laurea	
Anno accademico oppure Dal ___/___/___ al ___/___/___	
Importo del compenso previsto	Euro
(nel caso non fosse stato ancora stabilito l'ammontare complessivo del compenso, il sottoscritto si impegna fin d'ora a comunicarlo tempestivamente all'Amministrazione la quale è tenuta ad adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente)	
<i>Data</i>	<i>Firma</i>

**A cura del PRESIDE:**

VISTA la delibera della Giunta della Facoltà \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ del

VISTO il nulla osta del Dipartimento cui afferisce il docente; \_\_\_\_\_ del

ACCERTATO quanto dichiarato;

	DATA	FIRMA (IL PRESIDE)
<input type="checkbox"/> SI AUTORIZZA		
<input type="checkbox"/> NON SI AUTORIZZA		

(specificare di seguito la motivazione)


Oppure