**ALLEGATO B - Avviso interno 09/2024**

**Modulo 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 *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Ricercatore universitario di ruolo presso il Dipartimento di

*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

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/insegnamento

*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

(denominazione insegnamento)

CODICE *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

SSD *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

CFU *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

ORE *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

presso la LM/DS – Scienze Strategiche e Militari.

Nota: Non sarà 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 *Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*

Firma*Fare clic o toccare qui per immettere il testo.*