

Al Presidente della Scuola di \_\_\_\_\_

Al Direttore del Dipartimento di \_\_\_\_\_

**Consuntivo dell'attività didattica dell'anno accademico \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ di questo Ateneo,

in regime di tempo  PIENO /  DEFINITO

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di aver svolto nell'anno accademico \_\_\_\_\_ la seguente attività didattica:

➤ **Insegnamento** \_\_\_\_\_

**Corso di studio\*** \_\_\_\_\_

**Titolare del corso \*\*** \_\_\_\_\_

*Attività frontale*

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- esercitazioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- laboratori (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

**ore** \_\_\_\_\_

**Prove di profitto**

**ore** \_\_\_\_\_

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Insegnamento** \_\_\_\_\_

**Corso di studio\*** \_\_\_\_\_

**Titolare del corso \*\*** \_\_\_\_\_

*Attività frontale*

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- esercitazioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- laboratori (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

**ore** \_\_\_\_\_

**Prove di profitto**

**ore** \_\_\_\_\_

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Insegnamento** \_\_\_\_\_

**Corso di studio\*** \_\_\_\_\_

**Titolare del corso \*\*** \_\_\_\_\_

*Attività frontale*

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_

- esercitazioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_



- seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- laboratori (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
**Prove di profitto** ore \_\_\_\_\_  
**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Insegnamento** \_\_\_\_\_

**Corso di studio\*** \_\_\_\_\_

**Titolare del corso \*\*** \_\_\_\_\_

*Attività frontale*

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- esercitazioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- laboratori (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
**Prove di profitto** ore \_\_\_\_\_

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Insegnamento** \_\_\_\_\_

**Corso di studio\***  
\_\_\_\_\_

**Titolare del corso \*\*** \_\_\_\_\_

*Attività frontale*

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- esercitazioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
- laboratori (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
**Prove di profitto** ore \_\_\_\_\_

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Attività didattica per il dottorato di ricerca:**

**Dottorato:** \_\_\_\_\_

**Scuola di dottorato** (*ove presente*) \_\_\_\_\_

**Corso:** \_\_\_\_\_

**Tipologia dell'insegnamento, ore e CFU (ove assegnati)**

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
 - seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_ **ore** \_\_\_\_\_  
**Tutoraggio tesi di dottorato** **ore** \_\_\_\_\_  
**Prove di verifica attività dei dottorandi** **ore** \_\_\_\_\_  
**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Attività didattica presso Scuole di Specializzazione:**

**Scuola di specializzazione in** \_\_\_\_\_

**Corso:** \_\_\_\_\_

**Tipologia dell'insegnamento, ore e CFU (ove assegnati)**

- lezioni (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_  
 - seminari (ore \_\_\_\_\_) - CFU \_\_\_\_\_ **ore** \_\_\_\_\_  
**Tutoraggio tesi di specializzazione** **ore** \_\_\_\_\_  
**Prove di verifica attività degli specializzandi** **ore** \_\_\_\_\_  
**Totale ore** \_\_\_\_\_

**ALTRE ATTIVITA'**

➤ **Prove di profitto** di insegnamenti di cui il docente non è titolare **Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Attività didattica generale**

ricevimento studenti (ore \_\_\_\_), assistenza tesi (ore \_\_\_\_),  
 sedute di laurea e prove finali (ore \_\_\_\_)

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Partecipazione a consigli/commissioni** di Dipartimento,  
 di Corso di Laurea, di Scuola, di Ateneo **Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Ulteriori attività** assegnate dalle strutture competenti (tutorato, stage,  
 corsi di recupero, corsi serali, didattica a distanza, orientamento) **Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Partecipazione a progetti** deliberati dalle strutture competenti per il  
 miglioramento qualitativo della didattica

**Totale ore** \_\_\_\_\_

➤ **Altre attività** (specificare) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Totale ore** \_\_\_\_\_

**Totale generale ore** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a è consapevole che è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\* *indicare il corso di studio*

\*\* *in caso di attività didattica integrativa indicare il titolare dell'insegnamento*