



1222·2022
800
ANNI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

SCUOLA GALILEIANA DI STUDI SUPERIORI

Via San Massimo, 33
35129 Padova
tel +39 049 8278938-8939-1538-8971
fax +39 049 8278940
scuola.galileiana@unipd.it
www.scuolagalileiana.unipd.it
CF 80006480281
P.IVA 00742430283

Scuola Galileiana di Studi Superiori
Domanda di affidamento

Al Direttore della
Scuola Galileiana di Studi Superiori

(da compilare in stampatello)

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ Provincia _____, il _____
residente a _____ Provincia _____
in via _____
domicilio (se diverso dalla residenza)

cittadinanza _____
tel _____ tel. studio _____
cell _____
e-mail _____

(Si avvisa che le comunicazioni da parte della segreteria della SGSS avverranno tramite e-mail quindi è necessario riportare l'indirizzo e-mail più letto)

Codice Fiscale _____

(tutti i campi sono da compilare, non verranno accettate domande incomplete)

Qualifica:

PROFESSORESSA/PROFESSORE DI I FASCIA

PROFESSORESSA/PROFESSORE DI II FASCIA

RICERCATRICE/RICERCATORE UNIVERSITARIO

(specificarne la tipologia: _____)

nel S.S.D. _____

presso il Dipartimento di _____

dell'Università di _____

CHIEDE

ai sensi del **Regolamento sui compiti didattici dei professori e dei ricercatori e sulle modalità di verifica ed autocertificazione dell'effettivo svolgimento dell'attività didattica e di servizio agli studenti** - Decreto Rettorale n. 691/2020 del 19 febbraio 2020.

l'affidamento dell'insegnamento di:

valido per la Classe di: Scienze Morali

Scienze Naturali

Scienze Sociali

La/Il sottoscritta/o dichiara:

- che nell'eventualità le/gli venisse attribuito l'affidamento, lo svolgerà:

- **oltre** (**a titolo oneroso**)

(**a titolo gratuito**)

- **entro** (**solo a titolo gratuito**)

(tutti i campi sono da compilare, non verranno accettate domande incomplete)

i limiti dell'impegno orario complessivo previsto dalle norme per il proprio stato giuridico dal Dipartimento di appartenenza;

- di avere richiesto il prescritto nulla osta al Dipartimento di appartenenza;
- di essere a conoscenza che nel caso di adempimento parziale della prestazione prevista, il compenso verrà decurtato di una somma da determinare proporzionalmente alla prestazione non eseguita;
- di essere a conoscenza che l'attribuzione del predetto affidamento è subordinata all'approvazione del Consiglio Direttivo della Scuola Galileiana;
- di essere a conoscenza del fatto che la retribuzione, ove prevista, verrà erogata se la/il docente si sarà sottoposta/o alla valutazione (tramite procedura on line in uso presso l'Università di Padova).

La/Il sottoscritta/o si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio status giuridico che comportano la perdita dei requisiti richiesti o l'insorgere di situazioni di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico di insegnamento indicato nella domanda.

Luogo, _____

Data, _____

Firma _____

Allegati:

- Curriculum, datato e sottoscritto, della propria attività scientifico-didattica;
- Elenco delle 10 pubblicazioni ritenute più interessanti;
- Copia della domanda di nulla osta presentata al Dipartimento di appartenenza o della delibera del Dipartimento relativa ai compiti istituzionali assegnati;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale.