UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE BIOLOGICHE CHIMICHE E FARMACEUTICHE (STEBICEF)

Titolo III	Classe 2	Fascicolo
N. 438	del 16.02.2016	
UOR **STEBICEF**	CC	RPA S. FEO

Ai Signori Docenti Dell'Ateneo
Loro Sedi

Oggetto: ***Richiesta disponibilità copertura insegnamento II semestre A.A 2015/2016 – Avviso N. 1***

Si avvisa che per l'AA 2015/2016 risultano scoperti gli insegnamenti dei Corsi di Laurea e dei Corsi di Laurea Magistrale indicati nell'elenco allegato.

Ai sensi dell'art. 4 comma 2 del Regolamento di Ateneo per il conferimento degli insegnamenti, i docenti dell'Ateneo disponibili a ricoprire per

- compito didattico aggiuntivo (Professori)
- compito didattico art. 6 della L/240 (Ricercatori)

sono invitati a comunicare la loro disponibilità **entro e non oltre il 19.02.2016** all'indirizzo didattica.stebicef@unipa.it utilizzando il modulo allegato.

In caso in cui il SSD del docente non coincida con quello dell'insegnamento, si prega di voler inviare allo stesso indirizzo e-mail un curriculum vitae aggiornato in formato pdf.

Le disponibilità saranno preliminarmente vagliate dai Consigli Interclasse di competenza.

Il Direttore Vicario del Dipartimento
Prof. Salvatore Feo

Direzione e sede amministrativa: Viale delle Scienze Ed.16 - 90128 Palermo tel. centr.no 091.23897111 – Fax 091.6577210
web: http://portale.unipa.it/dipartimenti/stebicef mail: dipartimento.stebicef@unipa.it

AVVISO STEBICEF

Insegnamento	Modulo	Tipo di Attività	SSD	Codice Materia	Codice Corso di Laurea	Corso di Laurea	Anno di Corso	CFU (Tot)	Ore	Periodo Didattico (sem)
Farmacologia		C	BIO/14	03137	2156	LM Biologia della Salute	1	6,0	48	2

Modulo
(Avviso n. 1 scad. 19/02/2016)

Al Direttore del Dipartimento
STEBICEF
Sua Sede

Oggetto: Dichiarazione disponibilità –A.A. 2015/16

Il/La sottoscritto/a ……..…….....…

Qualifica

□ Professore Ordinario □ Professore Straordinario □ Professore Associato

□ Ricercatore □ Assegnista di Ricerca □ Ricercatore TD (art. 23 della L. 240/10)

S.S.D. ……..

con riferimento all'Avviso n. 1 Prot. n. 438 del 16.02.2016, dichiara la propria disponibilità a ricoprire

Insegnamento …….

Modulo ……...

Corso di Studio ……..…..……

N. CFU …….

per l'AA 2015/2016 come

□ carico didattico ai sensi dell'art. 6, comma 4 della Legge 240/2010 (Ricercatore)

□ carico didattico aggiuntivo (Professore)

Solo nel caso in cui il SSD di appartenenza è diverso da quello dell'insegnamento

Il sottoscritto ……..

dichiara di aver inviato per posta elettronica un curriculum vitae con l'elenco dei titoli didattici e scientifici posseduti.

Palermo lì, …….……

Firma

…….