



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA
"TOR VERGATA"

Dipartimento di _____

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE

(di cui all'art. 10 del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 382)

Prof. _____

qualifica _____

regime d'impegno a tempo: PIENO / DEFINITO

anno accademico 20 ____ 20 ____

A V V E R T E N Z A

Al termine del corso il professore deve consegnare il libretto, debitamente compilato, alla Segreteria della Presidenza della Facoltà [ora Direzione di Dipartimento] di appartenenza, la quale provvede alla trasmissione alla Divisione competente.

LEZIONI *

*(indicare la denominazione del corso di studio (laurea, laurea specialistica, scuola di specializzazione, ecc.),
la denominazione dell'insegnamento ed il numero complessivo di ore nell'anno accademico)*

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

Corso di studio _____

insegnamento _____

per complessive n. _____ ore di lezione

* Per gli affidamenti o le supplenze compilare l'apposito libretto delle lezioni.

ESAMI DI PROFITTO

(fatti come presidente e/o componente della specifica commissione, indicando il numero di esami verbalizzati ed il numero di ore impiegate allo scopo)

APPELLO DEL _____ / 20 ____

Esame di _____

in qualità di Presidente Componente

N. _____ esami verbalizzati per un totale di n. _____ ore

APPELLO DEL _____ / 20 ____

Esame di _____

in qualità di Presidente Componente

N. _____ esami verbalizzati per un totale di n. _____ ore

APPELLO DEL _____ / 20 ____

Esame di _____

in qualità di Presidente Componente

N. _____ esami verbalizzati per un totale di n. _____ ore

APPELLO DEL _____ / 20 ____

Esame di _____

in qualità di Presidente Componente

N. _____ esami verbalizzati per un totale di n. _____ ore

ESAMI DI LAUREA

(indicare il numero delle sedute, le tesi delle quali si è tenuta la relazione o correlazione, il numero complessivo di ore impiegate allo scopo nell'anno accademico)

SESSIONE ESTIVA n. sedute ____ per un totale di n. _____ ore

SESSIONE AUTUNNALE n. sedute ____ per un totale di n. _____ ore

SESSIONE INVERNALE n. sedute ____ per un totale di n. _____ ore

Come **relatore** delle tesi dei seguenti candidati:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

Come **correlatore** delle tesi dei seguenti candidati:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 7. _____ |
| 2. _____ | 8. _____ |
| 3. _____ | 9. _____ |
| 4. _____ | 10. _____ |
| 5. _____ | 11. _____ |
| 6. _____ | 12. _____ |

ALTRE ATTIVITA' DIDATTICHE

ASSISTENZA E SUPERVISIONE TESI E TESINE
(*indicare il nominativo degli studenti seguiti*)

per un totale di n. _____ ore

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

RICEVIMENTO E ORIENTAMENTO STUDENTI
(*indicare il giorno e le ore dedicate settimanalmente allo scopo*)

per un totale di n. _____ ore

ALTRE ATTIVITA' DIDATTICHE
(*indicare quali*)

per un totale di n. _____ ore

COMPITI ORGANIZZATIVI INTERNI *

(indicare quali e le modalità con le quali sono stati svolti)

per un totale di n. _____ ore

* Voce da compilare obbligatoriamente solo da parte dei professori collocati nel regime d'impegno a tempo pieno.

RIEPILOGO GENERALE

1) Lezioni	n. _____ ore
2) Seminari ed esercitazioni	n. _____ ore
3) Esami di profitto	n. _____ ore
4) Esami di laurea	n. _____ ore
5) Altre attività didattiche	n. _____ ore
6) Compiti organizzativi interni	n. _____ ore
	Totale n. _____ ore

Roma, _____ 20 _____

Firma del Docente
