



**Università
degli Studi
di Palermo**

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

4° Avviso di disponibilità per l'affidamento degli insegnamenti scoperti nei Corsi di Studio della Scuola di Medicina e Chirurgia per l'a.a. 2024/2025

IL PRESIDENTE

Viste le vigenti disposizioni di legge in materia di conferimenti di incarichi di insegnamento nelle Università;

Visto il “Regolamento didattico di Ateneo” dell’Università di Palermo;

Visto il Regolamento per il conferimento degli insegnamenti nei corsi di studio dell’offerta formativa - Emanato con D.R. n. 1290/2024 del 21/02/2024;

Viste le delibera del Consiglio della Scuola di Medicina e Chirurgia in cui si approva l’Offerta Formativa Programmata, Erogata e Docenza di riferimento Corsi di Studio afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia, A.A. 2024/2025, del 28/11/2023, e del 14/05/2024;

Visti i decreti di autorizzazione di aspettativa rilasciati a docenti della Scuola di Medicina e Chirurgia;

Considerato il carattere d’urgenza per l’imminente inizio delle lezioni del secondo semestre dell’a.a. 2024/2025;

EMANA

con carattere d’urgenza il presente Avviso per la copertura degli insegnamenti rimasti scoperti nei Corsi di Studio afferenti alla Scuola di Medicina e Chirurgia per l’A.A. 2024/2025, indicati nell’elenco allegato.

ART.1

Le dichiarazioni di disponibilità, redatte con l'apposito modulo (Allegato), potranno essere presentate dai **professori ordinari, associati e dai ricercatori a tempo indeterminato e determinato in servizio presso l’Università degli Studi di Palermo.**

ART. 2

Gli interessati dovranno inviare la dichiarazione di disponibilità tramite la propria casella di posta elettronica istituzionale (nome.cognome@unipa.it) all’indirizzo di posta elettronica della Scuola di Medicina e Chirurgia – scuola.medicina@cert.unipa.it – **entro e non oltre le ore 12:00 del 24/02/2025.**

Il Presidente

Prof. Marcello Ciaccio

Allegati:

- ◆ Dichiarazione di disponibilità
- ◆ Prospetto insegnamenti

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ
ALL'INCARICO DI INSEGNAMENTO A.A. 2024/2025**
(avviso di vacanza prot. n. _____ del 20/02/2025)

Il Sottoscritto _____ inquadrato nel SSD _____

Professore

Ricercatore

Ricercatore TD

in servizio presso il Dipartimento di _____

si dichiara disponibile a svolgere l'incarico di docente
dell'insegnamento/modulo di: _____

Corso Integrato _____

CFU _____ Ore _____

Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Laurea Magistrale e ciclo unico in

come

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

carico didattico ai sensi dell'art.24, comma 4 della Legge 240/2010
(Ricercatore TD)

carico didattico (Professore)

carico didattico aggiuntivo (Professore)

In fede,

Firma

ALLEGATO

CDL	Anno	Sem.	CORSO INTEGRATO	MODULO ¹⁻²	Ore Tot.	SSD	CFU Tot.
MEDICINA E CHIRURGIA (CANALE HYPATIA) SEDE DI CALTANISSETTA	6	2	MEDICINA INTERNA	GERIATRIA	30	MED/09	3
MEDICINA E CHIRURGIA (CANALE IPPOCRATE) SEDE DI PALERMO	6	2	MEDICINA INTERNA	GERIATRIA	30	MED/09	3
MEDICINA E CHIRURGIA AD INDIRIZZO TECNOLOGICO SEDE DI PALERMO	3	2	FISIOPATOLOGIA, METODOLOGIA E MEDICINA DI GENERE C.I.	FISIOPATOLOGIA E METODOLOGIA CHIRURGICA	30	MED/18	3

1. La scuola di Medicina e Chirurgia in assenza di un numero sufficiente di disponibilità potrà stabilire la mutuazione di più moduli dello stesso SSD tra più Corsi di Studio;
2. Eventuali assegnazioni già deliberate dai Dipartimenti, nelle more dell'espletamento della presente procedura, avranno la priorità sulle disponibilità presentate;