All’U.O.C. Inclusione e Partecipazione e Residenze Universitarie

Università degli Studi Brescia

 e-mail: tutorato@unibs.it

**IL SOTTOSCRITTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **MATRICOLA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­

 (Cognome e Nome)

**TEL./CELL**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **INDIRIZZO E-MAIL**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­

avendo presentato domanda per (indicare solo il bando cui si chiede di partecipare)

❒ Bando di selezione per l’individuazione di n. 103 Tutor universitari per la realizzazione di un servizio di tutorato rivolto agli studenti iscritti e n. 1 tutor supporto degli studenti in regime di detenzione nell’a.a. 2024/25.

❒ Bando di selezione per l’individuazione di n. 14 Tutor senior universitari per la realizzazione di un servizio di tutorato rivolto agli studenti ospiti delle residenze universitarie nell’a.a. 2024/25.

❒ Bando di selezione per l’individuazione di n. 5 Tutor universitari per la realizzazione di un servizio di tutorato a supporto degli studenti della UOC mobilità internazionale, studenti in mobilità e immatricolati stranieri per l’a.a. 2024/25.

❒ Bando di selezione per l’individuazione di n. 2 Tutor universitari per la realizzazione di un servizio di tutorato a supporto degli studenti con disabilità e DSA per l’a.a. 2024/25.

❒ Bando non rientrante nelle caselle sopra citate.

e poiché è prevista la possibilità del riconoscimento di un punteggio pari a 1/10 dei CFU dei corsi integrati di cui si sia superata la prova di esame frontale entro il ………………. , ma per cui si è stati inseriti in turno di tirocinio nel secondo semestre,

**DICHIARA**

**❒** di aver superato in data ………………….. la prova di esame frontale del C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(n. totale CFU \_\_\_\_\_\_) Codice tirocinio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lo studente

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il Presidente del Corso Integrato