AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI CIVILTA’ E FORME DEL SAPERE DELL’UNIVERSITÀ DI PISA

Il sottoscritto ………………………………………… (Matr. N. …………………….) nato/a a…………..………….………..… il ………………… residente in ……………………………...…… prov .………. via……………………….…. n…….. cap………..…., C.F. ……………………………………………. recapito eletto ai fini del presente bando …………………………………………………………., tel………………………….………..., cellulare …………………………., e-mail ……………………………………………………. iscritto per l’a.a. 2017/2018 al Corso di ……………………………… in .............................................................

VISTO

il bando del Direttore del Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere **del 22/11/2018 prot 4120/2018** per l’assegnazione di incarichi di collaborazione *part time* a studenti per tutorato (*counselling*) di prima accoglienza, partecipazione ai saloni di orientamento, orientamento e counselling, e per supporto all’attività di orientamento nelle scuole

Chiede

di partecipare al concorso in oggetto.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

* Di aver preso visione del *Regolamento per le collaborazioni part-time degli studenti nei servizi universitari* pubblicato sul sito dell’Ateneo e in particolar modo l’art. 1 sulle incompatibilità relative alla presente collaborazione;
* che, in caso di assegnazione dell’incarico, si impegna a presentare al Direttore del Dipartimento di Civiltà e Forme del Sapere una relazione finale sulle attività svolte;
* di essere studente dell'Università di Pisa e di trovarsi, alla data di scadenza del bando nella seguente posizione:

**Corso di laurea triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** iscritto al \_\_\_\_\_ anno dell’a.a. 2018/19

**Corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** iscritto non oltre il primo anno fuori corso

- di aver sostenuto almeno una media di 24 cfu annui alla data del 30/09/18 come dettagliato di seguito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE DELL’INSEGNAMENTO | Ann./CFU | Votazione | Data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data……………….......... Firma………………………………………….....