

**UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO
ED ESAMI DI STATO
CAMPUS MACCHIA ROMANA**

85100 POTENZA

OGGETTO: Domanda di collaborazione per attività di tutorato alla pari in favore di studenti disabili dell'Ateneo - Anno Accademico 2004/2005

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
matricola _____
n. _____
residente a _____ Prov. _____ indirizzo _____
codicefiscale _____
recapito (se diverso dalla residenza) _____
telefono _____ fax _____ Email _____
Iscritto/a per al _____ anno in corso
 _____ anno fuori corso
del seguente Corso di studi _____
presso codesta Università,

fa domanda

di collaborazione per studenti-tutor alla pari in favore di studenti disabili dell'Ateneo, secondo i termini specificati nell'avviso pubblicato sul sito Internet dell'Università della Basilicata, dal titolo **"RICHIESTA DI COLLABORAZIONE RIVOLTA A STUDENTI DELL'ATENEO PER ATTIVITÀ DI TUTORATO ALLA PARI IN FAVORE DI STUDENTI DISABILI A.A. 2004/2005"**, il cui contenuto dichiara di conoscere ed accettare:

A tal fine allega il proprio Curriculum vitae et studiorum.
In fede.

(Data)

(Firma)

CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM

Il/la sottoscritto/a, consapevole che **chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

DICHIARA

- 1) nome e cognome _____
2) data e luogo di nascita _____
3) matricola n. _____
4) residente a: _____ Provincia _____ CAP _____
5) via _____ n. _____
6) codice fiscale _____
7) recapito (se diverso dalla residenza) _____
8) telefono _____ Fax _____ E mail _____
9) titolo di studio _____
conseguito presso _____
votazione _____

- 10) di essere iscritto/a al _____ anno di corso
 _____ anno fuori corso
presso codesta Università;

- 11) di essere
 non essere
assegnatario o idoneo per il bando delle 150 ore (part time studentesco, ai sensi dell'art. 13 della legge n. 390 del 1991) emanato nell'a.a. 2003/2004;

- 12) di aver sostenuto, alla data odierna, i seguenti esami:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- 13)Allega copia dell'ultimo piano di studi presentato

14) Lingue conosciute

_____	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima	<input type="checkbox"/>
_____	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima	<input type="checkbox"/>
_____	Scolastica	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Ottima	<input type="checkbox"/>

15) Esperienze di volontariato e/o attività lavorativa in materia di assistenza ai disabili

16) Conoscenza di strumenti informatici, sia di uso comune, che di peculiare ausilio a disabili

17) Hobby ed interessi

18) dichiaro la mia disponibilità per lo svolgimento dell'attività di collaborazione per studenti-tutor alla pari per l'a.a. 2004/05 per le sedi universitarie di (segnare le sedi universitarie per cui si intende dare la disponibilità per la collaborazione)

Potenza ; Matera

PRENDE ATTO

Che i Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni e dei principi di correttezza e tutela della riservatezza di cui alla legge n. 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni ed esclusivamente per le finalità illustrate nell'Avviso stesso

In particolare, l'elenco dei nominativi degli studenti disponibili a svolgere attività di collaborazione per studenti-tutor alla pari, sarà pubblicato sul Sito Internet dell'Ateneo.

In fede.

(Data)

(Firma)

