Al Responsabile Area Orientamento allo Studio e al Lavoro Università degli Studi di Bari Aldo Moro P.zza Umberto I, 1 BARI

OGGETTO: RINUNCIA PER L'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' DI TUTORATO

Il/La sottoscritto/a	
II/La sottoscritto/a(cognome e nome dell'interessato)	
nat_ il / / in (se nato all'estero indicare anche lo Stato)	_
(se nato all'estero indicare anche lo Stato)	
Sesso: □ Maschile □ Femminile	
Codice fiscale Tel/Cell	
Residenza,	
vincitore/trice della selezione, per titoli, per l'assegnazione di complessivi 113 assegni j	per
l'incentivazione delle attività di tutorato, per l'a.a. 2014/2015, presso	il
Dipartimento/Scuola/Ufficio	
DICHIARA	
di NON accettare il conferimento dell'assegno per l'attività di:	
€ Tutorato;	
€ Attività didattiche integrative;	
€ Attività propedeutiche e di recupero.	
(data)	
(firma dell'interessato)	
☐ Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento oppure	
□ nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi: Tipo	
······································	