

MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATO PER L'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' DI TUTORATO

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

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATO PER L'ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA' DI TUTORATO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome dell'interessato)

nat_ il ___ / ___ / _____ in _____
(se nato all'estero indicare anche lo Stato)

Sesso: Maschile Femminile

Codice fiscale _____ Tel/Cell. _____

Residenza _____

Data stipula contratto _____

Dipartimento/Scuola/Ufficio _____ periodo di
espletamento attività dal _____ al _____ n. ore espletate
_____ ,

chiede

il rilascio di n. _____ certificato/i in oggetto per gli usi consentiti dalla Legge.

(data) _____

(firma dell'interessato)

Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento
oppure

nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi:

Tipo N.ro rilasciato dal
..... il