



**UNIVERSITA DEGLI STUDI DI
BARI**

**AL MAGNIFICO RETTORE
Università degli Studi Aldo Moro
BARI**

__L__ sottoscritt__, chiede di essere ammess__ alla selezione, per soli titoli, per la formazione di graduatorie per l'assegnazione di assegni di tutorato per il servizio di accompagnamento e affiancamento alle attività didattiche svolto da studenti senior in favore di studenti con disabilità e/o DSA iscritti presso un corso di studi attivato codesto Ateneo, indetta con D.R. n. 2941 in data 19 settembre 2014.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

• **dati anagrafici:**

Cognome ¹															
Nome															
Luogo di nascita															
Data di nascita															
CODICE FISCALE															
Residenza	Via														
	CAP			Città									Provincia		
Telefono /															
E-mail															

¹ Le donne coniugate dovranno indicare il cognome da nubili.

- **domicilio** e recapiti ai fini della partecipazione alla selezione²:

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail

DICHIARA³

- ☐ **di essere** regolarmente iscritt___, per l'A.A. 2014/2015,
ovvero
- ☐ **di essere** regolarmente iscritt___ per l'A.A. 2013/2014 e di dover perfezionare l'iscrizione per l'A.A. 2014/2015,

al seguente corso di studio⁴:

Corso di studi⁵	Laurea Laurea magistrale Laurea magistrale a ciclo unico
In	
Sede⁶	Bari Taranto Brindisi
Anno immatricolazione	
Anno di corso	
Matricola	

- **di aver** alla data di presentazione della domanda sostenuto gli esami riportati in tabella conseguendo complessivamente num. _____ Crediti Formativi Universitari (CFU) rispetto al totale di _____ CFU previsti dal piano di studi:

² Da compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza.

³ Barrare una delle due condizioni relative all'iscrizione.

⁴ I dati relativi al corso di studi devono essere riferiti all'AA 2014/15

⁵ Barrare il corso di studi .

⁶ Barrare la sede a cui afferisce il corso di studi .

Tabella esami			
	Denominazione esame	n.ro CFU	Votazione
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

24			
25			
26			
27			
28			
29			
Numero totale dei CFU			
Media votazione riportata nei succitati esami			

• **di voler partecipare** per la seguente struttura tra quelle indicate all'art. 1 del bando:

Dipartimento/Scuola	
----------------------------	--

Inoltre il sottoscritto dichiara :

- di non ricadere in alcuna delle incompatibilità previste dall'art.7 del bando di selezione;
- di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

Il sottoscritto, oltre alla copia fotostatica di un proprio documento di identità o di riconoscimento e alla copia del codice fiscale, allega alla presente la seguente documentazione:

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Luogo e data, _____

Firma
