

ALLEGATO 1

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO
DOMANDA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICO A.A. 2019-2020
Scadenza per la presentazione della domanda: **mercoledì 29 maggio 2019 ore 13:00**

Università di Camerino
Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale
Servizio Tutorato

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Residente aProv.....Cap.....

In via.....n.....

Tel.....cell.....@.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per idoneità agli incarichi in materia di Tutorato Didattico a.a. 2019/2020
(Disposizione prot. n. 26240 del 24 aprile 2019)

AREA di (*tipologia A*).....
(*specificare: Matematica o Chimica o Fisica*)

Laboratori per il corso di laurea in (*tipologia B*).....
(*specificare: Informatica o Farmacia o Chimica e Tecnologia Farmaceutiche o Chimica o Biosciences and Biotechnology o Biologia della nutrizione o Fundamentals of geology*)

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue: **(ai sensi del DPR 445/2000):**

1) di essere **regolarmente iscritto** per l'a.a. **2018-2019** al _____ **anno del:**

corso di laurea specialistica/magistrale **o** magistrale a ciclo unico in: _____

_____ matricola n. _____

(*per gli iscritti alla laurea specialistica/magistrale, specificare di seguito anche il titolo di laurea triennale conseguito precedentemente*):

(laurea triennale in _____ conseguita in data _____ votazione _____)

2) di essere regolarmente iscritto al _____ anno del:

corso di dottorato/scuola di specializzazione _____

(con laurea in _____ conseguita in data _____ votazione _____)

**3) di essere laureato magistrale/ciclo unico, dottore di ricerca, specializzato UNICAM
(da non più di 5 anni dal conseguimento dell'ultimo titolo):**

Laurea magistrale/ciclo unico in _____ data _____ votazione _____

Dottore di ricerca in _____ data _____

Scuola di specializzazione in _____ data _____

4) di avere acquisito n. CFU _____
(solo se iscritto a laurea specialistica/magistrale –ciclo unico)

5) di aver svolto/non aver svolto attività di Tutorato Didattico presso UNICAM
(in caso affermativo indicare periodo/i _____)

6) di aver svolto altre esperienze didattiche (incarichi/supplenze nelle Scuole)
(in caso affermativo indicare periodo e dove _____)

7) di essere stato assegnatario di borsa di studio
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo _____)

8) di aver svolto esperienza all'estero
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo (es. Erasmus, altro..) _____)

9) di conoscere la lingua inglese
(in caso affermativo indicare livello: sufficiente buono ottimo
(di possedere anche eventuali certificazioni (es. PET/FIRST/altro..) _____)

10) di possedere altri titoli
(in caso affermativo indicare quale _____
(es. master, corso di perfezionamento, altro..)

- di non prestare attività lavorativa a tempo **indeterminato**.

Si allega copia del libretto universitario elettronico (solo se studente).

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

(domanda tutorato didattico)

Da compilare **solo ed esclusivamente** nel caso di richiesta del colloquio via skype
secondo quanto stabilito **all'art. 10 del bando**

Il sottoscritto _____

(dichiara inoltre di voler sostenere il **colloquio via Skype**)

Indicare la motivazione _____

Indirizzo Skype: _____

Si allega documento di riconoscimento

*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Data _____

Firma _____