

Viterbo, __/__/____

All'Università degli Studi della Tuscia
Ufficio Servizi agli studenti
e post lauream
Via S. Maria in Gradi, 4 - VITERBO

Oggetto: Accettazione incarico di collaborazioni studentesche Tutor alla pari a supporto DSA e Disabili, a.a. 2022/23.

Il/la sottoscritt _____, nato a _____
il _____, cell. _____ e-mail _____
iscritto al _____ anno in corso - fuori corso, A.A. 2022/23, matr. _____,
del seguente corso di studio dell' Università degli Studi della Tuscia:

- laurea triennale in _____
- laurea magistrale in _____
- laurea a ciclo unico in _____

risultat__ vincitore della selezione per l'attribuzione di una collaborazione studentesca per attività di supporto agli studenti DSA e Disabili.

DICHIARA

€ di accettare di svolgere la collaborazione in oggetto

€ di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 5 del bando di concorso

€ di non essere assegnatario di altra collaborazione studentesca nell'a.a. 2022/2023

Distinti saluti.

Firma _____

Il sottoscritt__ esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" per le finalità espresse nella presente procedura.

Firma _____