



**SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI ATTIVITÀ TUTORIALI, DIDATTICO-INTEGRATIVE, ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (art. 2 DM n.198/2003)
SEMINARIO INTERDISCIPLINARE POIKILIA VIII A.A. 2023-2024**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Scadenza: 14 novembre 2023

Il/la sottoscritto/a nato/a aprov.....
il/...../..... residente a (prov.) in via n.....
cap., Matricola: Codice fiscale:

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per titoli per l'affidamento di attività tutoriali specialistiche e didattiche per l'a.a. 2023-2024 di cui al bando Prot. n. 0243194 del 26/10/2023.

Tipologia attività:

- Attività didattico-integrative: **SEMINARIO INTERDISCIPLINARE POIKILIA VIII**

Dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. **Essere in regola** con il pagamento delle tasse e dei contributi universitari per l'anno accademico **2023-2024** ed impegnarsi ad iscriversi all'anno accademico 2023-2024 entro e non oltre la data di inizio dell'attività;

2. **ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO/A AL CORSO DI STUDIO (mettere il segno di spunta in una delle 3 seguenti opzioni):**

- corso di Laurea Magistrale;
- corso di Dottorato di Ricerca;
- corso di studio interateneo – afferente a corsi di Laurea Magistrale, di Dottorato di Ricerca per la frequenza di parte delle attività previste dal proprio piano di studi presso la sede dell'Università Ca' Foscari Venezia.

NOME DEL CORSO:ANNO DI ISCRIZIONE:.....

Laurea Magistrale: primo secondo primo anno fuori corso (solo per gli studenti iscritti o che si iscriveranno per l'a.a.2023-24)

Dottorato di Ricerca: primo secondo terzo

Lo/la studente/studentessa iscritto/a a un corso di Dottorato di Ricerca deve anche dichiarare di (**mettere il segno di spunta nella seguente opzione qualora corrisponda al vero**):

essere stato/a ammesso/a agli anni successivi al primo del corso di Dottorato di Ricerca secondo le modalità di verifica previste dai rispettivi ordinamenti didattici;

CREDITI ACQUISITI (solo per gli iscritti ai corsi di Laurea Magistrale):

VOTO Laurea Triennale: conseguita il presso.....

VOTO Laurea Magistrale (solo per gli iscritti ai corsi di Dottorato di Ricerca): conseguita il presso.....

SVOLGIMENTO DI ALTRE ATTIVITÀ DI TUTORATO SPECIALISTICO (mettere il segno di spunta nelle seguenti opzioni qualora corrispondano al vero):

- Dichiaro di aver già svolto/essere in corso di svolgimento/ svolgere per l'a.a. attività **come Tutor Specialistico** c/o il Dipartimento/settore di..... per un totale di ore;

Dichiaro di aver già svolto/essere in corso di svolgimento per l'a.a. attività come **Tutor online** c/o il Dipartimento/Settore di per un totale di ore;

Si rende reperibile ai seguenti recapiti:

numero cellulare:

indirizzo e-mail:@stud.unive.it (numero matricola) o@unive.it

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- un **curriculum vitae** formato europeo con foto, sottoscritto in originale, con l'elenco dei titoli posseduti nonché l'indicazione di esperienze a vario titolo con la disabilità, esperienze precedenti di tutorato specialistico e inoltre possesso dei requisiti generali;
- autocertificazione/certificato di **iscrizione con esami (Laurea triennale/magistrale)**;
- Copia del documento d'identità
- se dottorando/a: autorizzazione scritta del/della Coordinatore/Coordinatrice del Dottorato a svolgere l'attività oggetto del bando di selezione.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Luogo e data

Firma