

Alla Segreteria Didattica del Dipartimento di Scienze

OGGETTO: Avviso di selezione n. 1 per l'attribuzione di assegni per attività di tutorato e servizi di assistenza ai sensi della legge n. 170/2003 e del D.M. n. 198/2003 presso il Dipartimento di Scienze, in favore degli studenti con disabilità e DSA – a.a. 2026/2027

Il/La sottoscritt _____

Codice Fiscale _____

Matricola (solo per gli studenti) _____ nat _____ a _____

Prov. _____ il _____ / _____ / _____ con domicilio fiscale in _____

CAP _____ via/Piazza _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono cellulare _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento per l'a.a. 2025/2026

A tale fine, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA**¹ di:

- essere regolarmente iscritto/a al corso di dottorato di ricerca in _____
ciclo _____

presso ☐ il Dipartimento di Scienze ☐ altro Dipartimento (indicare quale) _____**oppure**

- essere regolarmente iscritto/a al corso di laurea in _____

presso ☐ il Dipartimento di Scienze ☐ altro Dipartimento (indicare quale) _____**oppure**

- essere regolarmente iscritto/a al corso di laurea magistrale in _____

presso ☐ il Dipartimento di Scienze ☐ altro Dipartimento (indicare quale) _____**oppure**

- aver conseguito il titolo di laurea triennale e/o magistrale in _____

presso ☐ il Dipartimento di Scienze ☐ altro Dipartimento (indicare quale) _____

¹ art. 46 e 47 del DPR 445/2000 T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

e di aver preso visione del Bando e di dare la propria disponibilità per lo svolgimento della/e seguente/i una o più attività indicate nel bando stesso.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia² per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.

Data,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegati:

- 1) fotocopia documento identità con la firma del dichiarante;
- 2) autocertificazione degli esami sostenuti SOLO per quanti abbiano conseguito il titolo (di laurea e/o laurea magistrale) presso altri Atenei.