Allegato A

### BANDO PER IL CONFERIMENTO DI N. 10 ASSEGNI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TUTORATO E DI RECUPERO PER IL CORSO DI LAUREA IN LETTERE - DIPARTIMENTO DI CULTURE E CIVILTÀ

**FONDI MUR PROGETTI ORIENTAMENTO E TUTORATO 2023-2026 - PROGETTO SUL - SCUOLA E UNIVERSITÀ PER LETTERE. STRATEGIE PER L'ORIENTAMENTO SCOLASTICO E PER IL TUTORATO UNIVERSITARIO**

Alla U.O Segreteria dei Corsi di studio Culture e Civiltà

Università degli Studi di Verona

Il sottoscritto , nato/a a

il , C.F: residente a

via chiede di essere ammesso alla seguente procedura per il conferimento di assegni per lo svolgimento di attività didattiche integrative, propedeutiche o di recupero:

Attività di supporto e recupero per l’insegnamento / gli insegnamenti di

di cui al Bando del Dipartimento

Il sottoscritto, presa visione del Bando, dichiara di possedere i requisiti, previsti dal bando e di essere iscritto:

al primo o al secondo anno (**barrare l’opzione corretta**) del corso di Laurea magistrale in

al anno del corso di Dottorato in

Il sottoscritto indica quali propri recapiti per le comunicazioni inerenti la presente procedura indirizzo postale:

indirizzo mail: numero di telefono:

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

il curriculum vitae;

fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

dichiarazione per titolari di assegni di tutorato LEGGE 170/2003 *(Mod D/A/F)*;

una dichiarazione in carta semplice relativa alle lingue curriculari scelte nel proprio Corso di studi magistrale ed eventuali altre lingue studiate nel proprio percorso universitario;

ulteriori documenti ritenuti utili ai fini della valutazione;

l’elenco dettagliato dei documenti e dei titoli che si ritengono utili ai fini della selezione.

Il sottoscritto è inoltre consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000);

Il sottoscritto è inoltre informato (vedi informativa nel bando di selezione) e autorizza la raccolta e il trattamento dei propri dati personali ai fini della selezione.

Il candidato dichiara di conoscere e di accettare incondizionatamente la disciplina di selezione contenuta nel relativo bando.

(Luogo, data e firma)

***richiesta autorizzazione svolgimento attività lavorativa***

**Allegato A.1**

**AL RETTORE DELL’UNIVERSITÀ**

**DEGLI STUDI DI VERONA**

**VIA DELL’ARTIGLIERE, 8**

**37129 VERONA - ITALIA**

**AL COLLEGIO DOCENTI**

**DEL DOTTORATO DI RICERCA**

**Da inviare via email a** [**ufficio.protocollo@pec.univr.it**](mailto:ufficio.protocollo@pec.univr.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a alla Scuola di Dottorato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

primo  secondo  terzo anno di corso del Dottorato di ricerca in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

come previsto dall’art. 15 del *Regolamento per gli Studi di Dottorato di Ricerca* l’autorizzazione a svolgere/proseguire la seguente l’attività ...........................................................................................................................................................

(*Si prega di fornire una descrizione breve ma dettagliata delle attività in termini di funzioni principali e impegno orario)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monte ore assegnato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo svolgimento di tale attività non compromette la partecipazione alle attività complessive del dottorato.

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Dottorando/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto, si approva

Il Tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_