

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A COLLABORARE PER ATTIVITÀ DI TUTORATO ALLA PARI IN FAVORE DI STUDENT* DELL'ATENEO CON DISABILITA' E/O CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (D.S.A.) E/O BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (B.E.S.)
A.A. 2015/2016**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Parma
Via Università, 12
43121 Parma

lo sottoscritt_
nat_ a prov. il
codice fiscale cittadinanza
residente a prov. cap
via n.
domiciliat_ a prov. cap
via n.
tel cell.....
e-mail assegnata dall'Università
matricola n°
iscritt_ al (è obbligatorio indicare il corso a cui si è iscritti)

Corso di Laurea

Corso per Master

Corso di Specializzazione

Corso di Dottorato

dichiaro sotto la mia responsabilità

di aver preso visione della proposta di attività di tutorato alla pari

- di essere studente immatricolato a Corso di Laurea in _____
voto di Diploma esame di stato: _____
voto di Laurea triennale: _____
- di essere studente iscritto dal II Anno al Corso di Laurea in _____
anno di corso _____ numero Crediti Formativi Universitari (CFU) _____ al 30/11/2015
- di essere studente iscritto a Corso Post-lauream in _____
voto di laurea: _____
- di avere una Situazione Economica Equivalente (ISEEU) con riferimento all'esercizio fiscale 2013 non superiore a €50.000,00 e una Situazione Patrimoniale Equivalente (ISPEU) non superiore a €100.000,00. (l'attestazione ISEEU deve essere stata rilasciata in conformità a quanto previsto dalla normativa in vigore dall'anno 2015 DPCM 159/2013 e DM 7 novembre 2014)

dichiaro la mia disponibilità

- a collaborare per attività di tutorato alla pari, nell'A.A. 2015/2016, secondo i termini specificati nella **“Proposta di collaborazione rivolta a studenti e studentesse dell’Università di Parma, per attività di tutor pari a favore di studenti con disabilità e/o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o con bisogni educativi speciali (BES)”**, il cui contenuto dichiaro di conoscere ed accettare
- a partecipare al Corso di formazione **obbligatorio** previsto all’art. 6 della suddetta “Proposta”.

A tal fine allego il mio Curriculum vitae, che costituisce dichiarazione sostitutiva di certificazione ed atto di notorietà (DPR 445/2000).

In fede

Parma,

Per maggiori informazioni rivolgersi a:

- Delegata del Rettore al “Coordinamento di iniziative per studenti disabili e fasce deboli” e Servizio per studenti con D.S.A. e/o B.E.S. Prof.ssa Emilia Wanda Caronna
tel. 0521/903554 - cell.329/0189240 – email: emiliawanda.caronna@unipr.it
- Le Eli-Che - Servizio per studentesse e studenti disabili e fasce deboli. Servizio per studenti con D.S.A. e Servizio per studenti con D.S.A. e/o B.E.S.
Front-office tel. 0521/903572 - email: dis-abile@unipr.it
- I.A.S. Studenti Disabili e Fasce Deboli, Dott. Guido Di Lorenzo
tel. 0521/904079 - cell. 329/8603158 – email: guido.dilorenzo@unipr.it
- U.O.S. Contributi, Diritto allo Studio e Benessere Studentesco
Dott.ssa Annalisa Andreotti tel. 0521/903568 – email: annalisa.andreotti@unipr.it

CURRICULUM VITAE

Il/la sottoscritto/a dichiara:

1. nome e cognome.....
2. data e luogo di nascita.....
3. codice fiscale..... cittadinanza.....
4. residente a.....provincia CAP.....
via.....n°.....
5. domiciliato a
6. telefono..... cellulare.....
e-mail.....@studenti.unipr.it
e-mail personale.....
7. conoscenza di strumenti informatici di uso comune SI NO
8. conoscenza di strumenti informatici di ausilio a studenti/esse con invalidità
e studenti con D.S.A. SI NO
9. conoscenza lingue straniere
..... Scolastica Buona Ottima
..... Scolastica Buona Ottima
..... Scolastica Buona Ottima
10. esperienze di volontariato SI NO
11. esperienze lavorative in materia di assistenza a
persone con disabilità, con D.S.A e/o con BES SI NO
12. esperienze di studio o di lavoro all'estero.....
.....
.....
13. attività sportiva.....
14. hobby ed interessi

Consapevole che il rilascio di dichiarazioni false è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

Firma

Data

Il/la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa fornita - ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 - con il punto 9 della **“Proposta di collaborazione rivolta a studenti e studentesse dell’Università di Parma, per attività di tutor pari a favore di studenti con disabilità e/o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o con bisogni educativi speciali (BES)”**, presta consenso:

- al trattamento dei propri dati personali nei termini ivi specificati

Firma

- alla eventuale pubblicazione sul sito Internet **<http://www.unipr.it>** del proprio nominativo all'interno dell'elenco degli studenti idonei allo svolgimento dell'attività di tutorato alla pari.

Firma