

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER ATTIVITÀ DI TUTORATO ALLA PARI IN FAVORE DI STUDENT* DELL'ATENEO CON DISABILITA' E/O CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA) E/O CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES) E FASCE DEBOLI E/O AUTISMO - A.A. 2017/2018

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.
tel cell.....
e-mail assegnata dall'Università
matricola n°.....obbligatoria
iscritt_ al ____ del
(è obbligatorio indicare il corso a cui si è iscritti)

Corso di Laurea Triennale, Magistrale, Ciclo unico

Corso per Master

Corso di Specializzazione

Corso di Dottorato

dichiaro sotto la mia responsabilità

di aver preso visione della bando per lo svolgimento dell'attività di tutorato alla pari

di essere studente:

- immatricolato al I Anno del Corso di Laurea Triennale, Corso di Laurea Magistrale Ciclo Unico in _____
voto di Diploma _____
 - immatricolato al I Anno del Corso di Laurea Magistrale in _____
voto di Laurea triennale _____
 - iscritto ad anno successivi al I al Corso di Laurea in _____
n. di crediti _____
- iscritto al Corso Post Lauream in _____
voto di Laurea _____

essere in possesso di una attestazione ISEE per prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario (ISEE 2017).

dichiaro la mia disponibilità

- a collaborare per attività di tutorato alla pari, nell'A.A. 2017/2018, secondo i termini specificati nel **“Bando per attività di tutorato alla pari rivolta a student* dell’Università di Parma in favore di student* con disabilità e/o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o con bisogni educativi speciali (BES) e fasce deboli e/o autismo”**, il cui contenuto dichiaro di conoscere ed accettare
- a partecipare al Corso di formazione **obbligatorio** previsto all’art. 6 del suddetto “Bando”.

A tal fine allego il mio Curriculum vitae et studiorum, 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
- Servizio Diritto allo Studio ed Associazionismo Studentesco
Dott. Guido Di Lorenzo tel. 0521/904079 – 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 BESe/o autismo 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 ***“Bando per attività di tutorato alla pari rivolta a student* dell’Università di Parma in favore di student* con disabilità e/o con disturbi specifici di apprendimento (DSA) e/o con bisogni educativi speciali (BES) e fasce deboli e/o autismo”***, 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