

ALLEGATO 2

Università degli Studi della Tuscia
Ufficio Servizi agli Studenti e
Post-Lauream
Via S. Maria in Gradi, n. 4
01100 Viterbo
protocollo@pec.unitus.it

Il/La sottoscritt_

DATI ANAGRAFICI									
Cognome e Nome									
Luogo e data di nascita									
Cittadinanza									
Codice Fiscale									
RESIDENZA ANAGRAFICA									
P.zza/ via e numero civico									
Comune								CAP	
Recapito/i telefonico/i		Telefono			Cellulare				
Indirizzo e-mail									
EVENTUALE DOMICILIO A VITERBO									
P.zza/ via e numero civico									
Corso di studio al quale è iscritto/a nell'a.a. 2023/24									
Corso di laurea triennale o magistrale a ciclo unico in									
Dipartimento_____	Matr.	Anno di iscrizion e	1°	2°	3°	in corso €	1°	Fuori corso €	
Votazione conseguita nell'esame di Stato (esame di maturità) solo per gli iscritti al 1° anno		_____/_____							

Partecipazione a Programmi di mobilità studentesca (<i>Erasmus +</i> , ecc.)	Tipo di programma _____ soggiorno di mesi ___dal ___/___/___al ___/___/___ _____ presso l'Università di _____			
Corso di laurea magistrale in				
Dipartimento _____	Matr.	Anno iscrizione	1°	2°

Votazione media conseguita al termine del corso di laurea triennale	_____/30	Ulteriori crediti rispetto ai 180 CFU necessari per il conseguimento della laurea triennale: n. _____
Partecipazione a Programmi di mobilità studentesca (<i>Erasmus +</i> , ecc.)	Tipo di programma _____ soggiorno di mesi ___dal ___/___/___al ___/___/___ _____ presso l'Università di _____	
Voto di laurea solo per gli iscritti al 1° anno LM	_____/110 e _____	
La laurea triennale è stata conseguita in tre anni accademici?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

(barrare in modo chiaro con la X l'anno di iscrizione e la voce "in corso" o "fuori corso")

CHIEDE

Preso visione delle disposizioni del Bando di concorso, di partecipare alla procedura selettiva per l'attribuzione della **collaborazione studentesca** a supporto di studenti con disabilità e/o DSA iscritti al corso di laurea/laurea magistrale/laurea magistrale a ciclo unico in _____ a.a. 2023/24.

DICHIARA

di aver conseguito i seguenti crediti **entro la data di scadenza del bando**:

N.	Denominazione delle attività formative (esami e altre attività formative)	Crediti	Voti
1		n.	/30
2		n.	/30
3		n.	/30
4		n.	/30
5		n.	/30
6		n.	/30
7		n.	/30
8		n.	/30
9		n.	/30

10		n.	/30
11		n.	/30
12		n.	/30
13		n.	/30
14		n.	/30
15		n.	/30
16		n.	/30
17		n.	/30
18		n.	/30
19		n.	/30
20		n.	/30
21		n.	/30
22		n.	/30
23		n.	/30

Votazione media conseguita:___/30

- precedenti esperienze in materia di assistenza a persone con disabilità o con DSA (precedenti collaborazioni studentesche, associazioni di volontariato, servizio civile volontario, ecc.):

-
- altre certificazioni specialistiche (conoscenza della LIS, braille, ecc).

-
- di non ricadere in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 5, del bando di concorso;
 - di non essere assegnatario di altra collaborazione studentesca nell'a.a. 2023/2024;
 - il seguente valore riportato nella dichiarazione ISEE per il diritto allo studio universitario di € _____, valida ai fini dell'immatricolazione / iscrizione all'a.a. 2023/24

Data, _____

Firma _____

Allegare documento di riconoscimento

Tutta la documentazione dovrà essere prodotta rigorosamente in formato PDF/A bianco e nero.