

Allegato 2

**Alla Direttrice del Dipartimento di
Scienze Umane e dell'Innovazione per il
Territorio**

Università degli Studi dell'Insubria
Via E.M. Bossi, 5
22100 Como (Co)

**Oggetto: Domanda di partecipazione bando di selezione per l'attribuzione di 6 assegni per
l'incentivazione delle attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero
– anno accademico 2025/2026 (Codice BTUT-DiSUIT10)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) in data _____

Codice

Fiscale

Residente in Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____@studenti.uninsubria.it

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero di cui al Bando in oggetto,

E A TAL FINE DICHIARA

1. di essere iscritto/a per l'a.a. 2025/2026 all'Università degli Studi dell'Insubria in posizione regolare (non fuori corso) a:

☐ Corso di laurea magistrale in _____

Anno di corso: _____

Con le seguenti condizioni di merito:

- voto di laurea: _____/110
- media ponderata nelle votazioni del corso di laurea magistrale alla data di presentazione della domanda: _____/30
- numero di crediti acquisiti alla data di presentazione della domanda: _____

☐ Dottorato di ricerca in _____

Anno di corso: _____

Con le seguenti condizioni di merito:

- votazione conseguita nella laurea utile per l'accesso al corso di dottorato: _____/110

2. di essere in regola con il versamento delle tasse e dei contributi universitari per l'a.a. 2025-2026;

3. di essere interessato a svolgere l'attività oggetto del bando.

4. di aver preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni previste.

 sottoscritt_ esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Allega alla presente domanda il *curriculum vitae* sottoscritto per la valutazione delle proprie esperienze e attività e le dichiarazioni sostitutive di certificazione eventualmente richieste.

Data_____

Firma_____