**ALL/C**

Università degli Studi di Napoli Federico II



Anno accademico 20....... - 20.......

**REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DI TUTORATO SENIOR**



Cognome Nome

DIPARTIMENTO... ... ...... ... ...... ... ... ... ... ... ...... ... ... ... ... ...... ...... ... ... ....... .

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO Dì NOTORIETA' (ART. 47 e 38, comma 2, D.P.R. 28.12.2000, n° 445 )

ll/la sottoscritto/a

(Cognome )

( Nome )

nato/a a il ( Luogo ) (Prov.)

residente a in via n. ( Luogo ) (Prov.) ( indirizzo )

Consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, di aver effettivamente svolto le attività di tutorato annotate nel presente registro.

Napoli,

Firma del dichiarante:

Visto del Direttore di Dipartimento/Referente delle attività di Tutorato:

Visto del Presidente della Scuola:

Napoli,

(timbro e firma)

Nel presente registro deve essere riportato il dettaglio delle attività svolte ne))'ambito del programma di tutorato

|  |  |
| --- | --- |
| data dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data dalle *ore* alle ore  | Descrizione delle attività:Firma  |
| data dalle ore alle ore  | Descrizione delle attività: |  |
|  |
| Firma  |