

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER ATTIVITÀ DI TUTORATO ALLA PARI IN FAVORE DI STUDENT* DELL'ATENEO CON DISABILITÀ E/O CON DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA) E/O CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI (BES) E FASCE DEBOLI E/O SPETTRO AUTISTICO - A.A. 2021/2022

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

protocollo.cai@unipr.it

lo sottoscritt_
nat_ a prov. il
codice fiscalecittadinanza
residente aprov.cap
vian.
tel cell.....
e-mail assegnata dall'Università@studenti.unipr.it

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 del bando per lo svolgimento dell'attività di tutor pari, in particolare di essere in possesso dei requisiti di ammissione e di merito di cui al punto 2 del bando

dichiaro la mia disponibilità

- a collaborare per attività di tutorato alla pari, nell'A.A. 2021/2022, secondo i termini specificati nel ***“Bando per attività di tutorato alla pari rivolto 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 spettro autistico”***, 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 alle “Fasce deboli, studenti con disabilità e con disturbi specifici di apprendimento” Prof.ssa Emilia Wanda Caronna
cell.329/0189240 – email: emiliawanda.caronna@unipr.it

- UO Coordinamento Centro Accoglienza e Inclusione
Dott. Guido Di Lorenzo tel. 0521/904079 – email: guido.dilorenzo@unipr.it

CURRICULUM VITA

Il/la sottoscritto/a dichiara:

1. nome e cognome.....
2. data e luogo di nascita.....
3. codice fiscale.....cittadinanza.....
4. residente aprovincia 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 e/o spettro
autistico SI NO
12. esperienze di studio o di lavoro all'estero.....
.....
13. attività sportiva.....
14. hobby ed interessi
15. altre esperienze.....

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 10 del **“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 spettro autistico”**, 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

.....