

MODULO RICHIESTA TUTORATO (studenti-studentesse con disabilità)

Cognome _____ Nome _____

Corso di studi _____ E-mail _____@edu.unito.it

A.A. _____

☐ Primo Semestre

☐ Secondo Semestre

Il presente modulo è da far pervenire **via mail** (dal tuo account Unito) a: **tutorato.inclusione@unito.it**.
La Sezione Servizi per l'Inclusione Studentesca necessita di 15 giorni per la verifica e l'avvio del servizio.
La richiesta verrà valutata in base agli specifici bisogni e nei limiti delle risorse disponibili

Tipo di attività richiesta:

☐ **Necessità di affiancamento a lezione**

Denominazione Corso	Docente/i	CFU	Orari/Giorni delle lezioni	Data di inizio corso	Data di fine corso	Luogo e aula di lezione

☐ **Supporto al reperimento del materiale, alla preparazione dell'esame e all'organizzazione del corso**

Denominazione Corso	Docente/i	CFU	Sessione esame (o data) in cui si intende sostenere l'esame

☐ Eventuale supporto per orientarsi nel contesto universitario o per attività burocratiche specifiche (es. piano carriera) - richiesta da specificare:

Data _____