



MODULO RICHIESTA TUTORATO

Cognome _____ Nome _____

a. a. _____ semestre _____

Da far pervenire all'Ufficio Studenti con Disabilità e DSA **entro 15 giorni dalla data di avvio dell'attività richiesta**. In caso di richiesta tardiva, l'Ufficio necessita comunque di 15 giorni per la verifica della disponibilità di tutor didattici alla pari.

La richiesta verrà valutata dall'Ufficio in base alle specifiche difficoltà certificate e nei limiti di bilancio di Ateneo.

Tipo di attività richiesta:

APPUNTISTICA A LEZIONE (il/la richiedente **deve** frequentare il/i corso/i)

denominazione corso	docente	CFU	giorni e orari di lezione	data inizio/ fine corso	luogo e aula di lezione

SUPPORTO PER LA PREPARAZIONE ESAMI

denominazione corso	docente	CFU	sessione esame (o data) in cui si intende sostenere l'esame

Eventuali appunti di altri corsi (potranno essere forniti solo se già disponibili in Ufficio)

denominazione corso	docente	CFU

Eventuale supporto per aspetti di carattere burocratico (specificare):

Data

Firma