



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
BASILICATA**

AVVISO

**per l'affidamento di incarichi di tutorato alla pari in favore di studentesse e studenti
con disabilità e DSA**

“RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI TUTOR ALLA PARI”

Il/La sottoscritto/a _____
matricola n. _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____,
iscritto/a al _____ (indicare anno di iscrizione) del Corso di studi in

- Sede Polo Francioso – Potenza
- Sede Campus Macchia Romana – Potenza
- Sede Campus Via Lanera – Matera

tipo di disabilità _____

CHIEDE

l'assegnazione di un tutor alla pari per le funzioni previste dall'art. 3 dell'“Avviso per l'affidamento di incarichi di tutorato alla pari in favore di studentesse e studenti con disabilità e DSA dell'Università degli studi della Basilicata”.

Eventuali ulteriori richieste e/o annotazioni _____

Data, _____

Firma leggibile

N.B. La scansione del modulo deve essere inviata a inclusione@unibas.it