

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



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

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ DI TUTORATO

Dott.....
Cognome Nome

DIPARTIMENTO di

Tipologia dell'Assegno di tutorato:

A (studente iscritto a Corsi di Laurea Magistrale)

B (studente iscritto a corsi di Dottorato di Ricerca/Scuola di Specializzazione in Professioni Legali)

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

Il/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 per un totale di _____ ore, nel periodo tra il ____/____/____ (primo giorno di attività) e il ____/____/____ (ultimo giorno di attività).

Napoli, _____

Firma del dichiarante: _____

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

Visto del Presidente della Scuola: _____

(timbro e firma)

Nel presente registro deve essere riportato il dettaglio delle attività svolte nell'ambito del programma di tutorato. Il presente registro deve essere debitamente compilato e consegnato via PEC a UFF.SCUOLA.MEDICINA@PEC.UNINA.IT, entro 30 giorni dal termine dell'attività, al Presidente della Scuola, previa apposizione del visto del Direttore/Referente del programma di tutorato del Dipartimento presso il quale è stata svolta l'attività di tutorato.

data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____
data _____ dalle ore _____ alle ore _____	Descrizione delle attività: _____ _____ Firma del tutor _____