

AI COORDINATORE DEL CORSO DI

IL/LA SOTTOSCRITT /_ _____

ISCRITTO PER L'A.A. _____ AL ____ ANNO DEL CORSO DI _____

_____ MATRIC. _____

Mail _____

CHIEDE

**DI POTER SVOLGERE ATTIVITA' DI STUDENTE TUTOR INTERNO
(DA PRESENTARE 1 MESE PRIMA DELL'INIZIO DEL TUTORAGGIO)**

Per l'a.a. _____ / _____ a partire dal _____ al _____

Il **Docente Tutor** individuato è Prof. _____

Corso di _____

BOLOGNA, _____

firma **il richiedente...** _____

SI AUTORIZZA

Il **Docente Tutor** Accogliente

Il **Coordinatore del Corso**
