Al Preside della Facoltà di Medicina e Chirurgia
dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato A.A. 2013/2014

Il/la sottoscritt.....

nato/a .....il ___/___/___ c.f.....

cittadinanza.....residente a .....

Via/P.zza.....N°.....C.A.P.....

Telefono.....cellulare.....

e.mail.....immatricolato/a nell'A.A...../...../..... regolarmente

iscritto nell'A.A. 2013/2014 al..... anno del Corso di laurea.....

.....

Matricola.....

CHIEDE

Di partecipare alla selezione indetta per l'A.A. 2013/2014 per il conferimento di assegni per l'incentivazione delle attività di tutorato. A tal fine dichiara (vedi bando)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto allega certificato degli esami sostenuti o autocertificazione.
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati suddetti corrispondono a verità. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che la presente domanda è soggetta, da parte degli organi preposti, a controllo sulla veridicità del suo contenuto.

Roma,___/___/___ Il Dichiarante

_____