

Il/la sottoscritt_____

CF _____ nat _____ a _____ Prov. _____

il ____/____/____ con domicilio fiscale in _____ CAP _____

via _____ e-mail _____

cell: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione di assegni per lo svolgimento di attività di tutorato, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero presso codesto Dipartimento.

E altresì dichiara sotto la propria responsabilità di:

STUDENTE	DOTTORANDO
essere iscritto nell'a.a. 2021/2022 ad un corso di Laurea Magistrale/di Dottorato di Ricerca presso l'Università degli Studi Roma Tre	
media aritmetica degli esami: ____/30 (Il candidato che ha conseguito la laurea presso un Ateneo diverso da Roma Tre deve autocertificare gli esami sostenuti compilando l'allegato 2)	aver conseguito la laurea in _____ presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con votazione ____ su 110
essersi immatricolato/a nell'anno accademico ____/____	essere iscritto/a al <input type="checkbox"/> primo <input type="checkbox"/> secondo <input type="checkbox"/> terzo anno Docente di riferimento: _____
Borsa di studio: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
di voler partecipare alla selezione per l'assegno indicato con il codice _____	
Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia per dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti.	

Roma, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE