**Al Direttore del Dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell’Esercizio Fisico e della Formazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza

n°\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno del Corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° matricola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di essersi immatricolato/a nell’anno accademico 2022-2023.

Consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell’art. 46 e 47 della legge medesima, dichiara, propone e chiede quanto segue:

di partecipare alla selezione indetta dall’Università degli Studi di Palermo-Dipartimento di Scienze Psicologiche, Pedagogiche, dell’Esercizio Fisico e della Formazione per Studenti tutor nei percorsi di orientamento da svolgersi con gli alunni delle scuole secondarie di secondo grado (come meglio specificato nell’art. 2 del bando), ovvero di concorrere per occupare un posto di Studente tutor nel (si vedano i 5 Allegati A):

(*contrassegnare con una crocetta la lettera alfabetica corrispondente a uno solo dei seguenti 5 percorsi*)

1. Percorso di orientamento 1;
2. Percorso di orientamento 2;
3. Percorso di orientamento 3;
4. Percorso di orientamento 4;
5. Percorso di orientamento 5.

Palermo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inoltre il sottoscritto/a dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art.10 della legge 31/12/96 n°675 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza il suddetto Dipartimento al trattamento dei propri dati personali.**

Palermo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_