



Ancona,

Al Direttore di Dipartimento
di Scienze della Vita e
dell'Ambiente
Sede

Oggetto: Liquidazione assegni per attività di Tutorato – A.A. _____

Il/la sottoscritto/a _____

Tutore per i corsi di laurea triennali di Scienze di questa Università, ai fini della
liquidazione dell'assegno di Tutorato per il Corso di _____

Docente _____

per un totale di _____ ore

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver effettuato le ore indicate nel registro delle
presenze allegato.

Firma

Visto, si conferma
Il Direttore
