



UNIVERSITÀ
di CAMERINO

Allegato 1

DOMANDA PER ATTIVITÀ DI TUTORATO DIDATTICO A.A. 2025-2026

Scadenza per la presentazione della domanda: **mercoledì 18 giugno 2025**

Università di Camerino
Servizi agli Studenti
Tutorato

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Prov _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov _____ Cap _____

In via _____ n. _____

Cellulare _____ email Unicam _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per idoneità agli incarichi in materia di **“Tutorato Didattico”**
a.a. 2025/2026

(Disposizione del Direttore Generale prot. n. 40390 del 19 maggio 2025)

1) AREA di (tipologia A) _____
(specificare: **Matematica o Chimica o Fisica o Area Giuridica**)

2) LABORATORI per il corso di studio di (tipologia B):
(barrare **una sola preferenza**):

- ☐ (Informatica/Informatica per la comunicazione digitale)
- ☐ (Farmacia)
- ☐ (Chimica e Tecnologia Farmaceutiche)
- ☐ (Chimica-Scienza dei Materiali)
- ☐ (Biosciences and Biotechnology)
- ☐ (Biologia della nutrizione)
- ☐ (Scienze geologiche e tecnologie per l'ambiente)

Amministrazione

C.F. 81001910439
protocollo@pec.unicam.it
www.unicam.it

Area Servizi agli Studenti
**Ufficio Tutorato, Orientamento
e Placement**

Tutorato

Polo degli Studenti “Franco Biraschi”
via Gentile III da Varano, 26
62032 **Camerino** (MC)
0737 404613
tutorato@unicam.it
tutorato.unicam.it



A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, quanto segue: (ai sensi del DPR 445/2000):

1) di essere regolarmente iscritta/o per l'a.a. 2024-2025 al _____ **anno del:**

corso di studio magistrale **o** magistrale a ciclo unico in: _____

_____ matricola n. _____

(per gli iscritti al corso di studio magistrale, specificare di seguito anche il titolo di laurea triennale conseguito precedentemente):

(laurea triennale in _____ votazione _____ conseguita in data _____)

2) di essere regolarmente iscritta/o al _____ anno del:

corso di dottorato/scuola di specializzazione _____

con laurea magistrale in _____

conseguita in data _____ votazione _____

3) di essere laureata/o **magistrale/ciclo unico, dottore di ricerca, specializzato UNICAM**
(da non più di 5 anni dal conseguimento dell'ultimo titolo):

Laurea magistrale/ciclo unico in _____ data _____ votazione _____

Dottore di ricerca in _____ data _____

Scuola di specializzazione in _____ data _____

4) di essere regolarmente iscritta/o al **3° anno** (minimo 140 Cfu) del:

corso di studio triennale in: _____

matricola n. _____

5) di aver acquisito n. **CFU** _____
*(solo se iscritti al corso di studio **magistrale - magistrale a ciclo unico - triennale**)*



6) di aver svolto/non aver svolto attività di Tutorato Didattico presso UNICAM
(in caso affermativo indicare il numero degli anni e il periodo/i e Anno Accademico) _____

7) di aver svolto altre esperienze didattiche (incarichi/supplenze nelle Scuole)
(in caso affermativo indicare periodo e dove) _____

8) di essere stata/o assegnataria/o di borsa di studio
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo) _____

9) di aver svolto esperienza all'estero
(in caso affermativo indicare tipologia e periodo (es. Erasmus, altro..)) _____

10) di conoscere la lingua inglese
(in caso affermativo indicare livello: sufficiente ☐ buono ☐ ottimo ☐
(di possedere anche eventuali certificazioni(es. PET/FIRST/altro..)) _____



- 11) (a - di aver frequentato) o (b - di aver frequentato e superato), corsi/percorsi per l'insegnamento nelle Scuole
(in caso affermativo specificare: (di aver frequentato...) o (di aver frequentato e superato....)
indicando la tipologia, periodo e data (es. PF24, altro.....)_____
- _____
- _____

- 12) di possedere altri titoli
(in caso affermativo indicare quale _____
(es. master, corso di perfezionamento, altro..)
- _____
- _____
- _____

Si allega:

- **copia** dell' "autodichiarazione iscrizione con esami" (**solo se studentessa/e**).
(la dichiarazione è scaricabile in pdf nell'area personale del candidato alla voce segreteria-certificati);
- **fotocopia** del documento di riconoscimento in corso di validità.

La/Il sottoscritta/o prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.

La/Il sottoscritta/o esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

(domanda tutorato didattico 2025-2026)