****

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

**FACOLTÀ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alla Direzione Finanziaria

Settore Co.co.co.

OGGETTO: Dichiarazione attività svolta da tutor ex art. 3 del D.M. 1047/2017.

In riferimento alle attività tutoriali svolte ai sensi dell’art. 3 del D.M. in oggetto ed in seguito a controllo dell’apposito registro, si dichiara che:

il/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha svolto l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore (effettive).

Si chiede, pertanto, di procedere al pagamento del compenso lordo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a favore del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La spesa graverà sui fondi ministeriali assegnati all’Università disponibili nel seguente progetto di Ateneo: **DIDALTRO\_CTC\_201\_ \_ART3\_DM1047\_TUTORATO** – relativo al D.M. 1047/2017

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il Presidente del Consiglio di Facoltà Il Coordinatore del Corso di Studi**

 (specificare nome e cognome) (specificare nome e cognome)

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