



Al Coordinatore della Macroarea di Scienze MM.FF.NN.

Prof. Lucio Cerrito

OGGETTO: Relazione sull'attività di tutorato

Il/La sottoscritto/a prof./dott. _____ titolare
dell'insegnamento " _____ " per il
Corso di Laurea Triennale/Magistrale in _____ dichiara
che: _____ ha svolto
l'attività di tutorato (per un totale di n. _____ ore) per l'A.A. 2024/2025, in modo soddisfacente e pertanto si
esprime parere favorevole alla liquidazione dell'assegno.

Firma

Roma, _____