



UNIVERSITA` DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
Macroarea di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali

Al Coordinatore della Macroarea di
Scienze M.F.N.
Prof.^{ssa} Olga Rickards

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 30 ore)
per l'A.A. ____/____, in modo soddisfacente e pertanto si esprime parere favorevole alla
liquidazione dell'assegno.

Firma

Roma,