



**D.M. 1047/2017, ART. 3 – FONDO GIOVANI (FONDI MIUR)  
MODULO DI RILEVAZIONE DELLE ORE**

DA CONSEGNARE AL TERMINE DELLA COLLABORAZIONE, COMPILATO E SOTTOSCRITTO IN OGNI PARTE,  
al CENTRO ORIENTAMENTO UNIVERSITARIO – Corso Carlo Alberto 5, Pavia - Tel. 0382 984697

Anno Accademico 2018/2019

Si comunica che il Sig./Dott. ....  
nato a .....(.....) il .....  
in qualità di collaboratore di tutorato al progetto .....  
.....  
della facoltà/dipartimento di .....  
ha svolto complessivamente n. .... ore come attestato dalla rilevazione posta sul retro

**BREVE RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE RESPONSABILE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pavia, .....

\_\_\_\_\_  
(firma del Docente)

