

Al Responsabile del Progetto  
Prof. \_\_\_\_\_

e p.c.

Alla Commissione di tutorato  
del Dipartimento/della Facoltà di  
\_\_\_\_\_

Al Centro Orientamento Universitario  
Settore Intra

LORO SEDI

Oggetto: Rinuncia ore tutorato su Fondi MUR – anno accademico 2026/2027

Il/La sottoscritto/a ..... dichiara di rinunciare a  
n. .... ore di tutorato assegnate dal Dipartimento/dalla Facoltà di .....

.....  
per il progetto di tutorato .....

Motivazione: .....

Pavia, .....

Firma \_\_\_\_\_