



**Allegato 1**

*Al Presidente del Corso di Studio  
in Scienze dell'Educazione e della Formazione – sede di Padova*

**OGGETTO:** Cambio assegnazione del Tutor docente

Lo STUDENTE: \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
(NOME) (COGNOME)

iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Studio in Scienze dell'Educazione e della Formazione,  
Curricolo

- Scienze dell'educazione (SED);
- Formazione e sviluppo delle risorse umane (FSRU)
- Corso disattivato in \_\_\_\_\_

in accordo con il Tutor docente assegnato, comunica di non essere più seguito dal/la  
prof./prof.ssa \_\_\_\_\_

Eventuali osservazioni:

---

Lo studente provvederà a scegliere un nuovo Tutor docente secondo le modalità e le  
tempistiche previste dal Corso di Studio.

Data \_\_\_\_\_

**Firma dello Studente**

---

---

La/Il prof.ssa/prof. \_\_\_\_\_ esprime il suo consenso affinché lo  
studente assegnato \_\_\_\_\_ possa essere seguito da un altro  
Docente.

Eventuali osservazioni:

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

**Firma del Tutor docente**

---

**NB: IL SEGUENTE MODULO DOVRÀ ESSERE COMPILATO, FIRMATO IN TUTTE LE SUE PARTI E CONSEGNATO AL  
TUTOR DI TIROCINIO DEL CORSO DI STUDIO IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE DI PADOVA  
PRIMA DELLA SCELTA DEL NUOVO TUTOR DOCENTE**