



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

## Collaborazioni a tempo parziale degli studenti ai servizi dell'Università degli Studi dell'Insubria RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

(Da inviare tramite Titulus a: Ufficio Benefici economici e residenze)

Prot. n.

Tit.

Cl.

Fasc.

**Spett.le Ufficio Benefici Economici e Residenze**

Via Valleggio, 11 – 22100 COMO

Si richiede l'attivazione del servizio di collaborazione studentesca con le seguenti modalità:

<b>Struttura richiedente:</b>			
<b>Tipologia di attività</b> (art. 2 Regolamento) <i>è possibile selezionare più di una attività</i>			
<input type="checkbox"/> servizi informativi generali e di orientamento per gli studenti, in particolare a favore delle matricole;			
<input type="checkbox"/> interventi destinati all'assistenza degli studenti disabili;			
<input type="checkbox"/> attività di assistenza per gli studenti coinvolti nei programmi di mobilità internazionale;			
<input type="checkbox"/> collaborazione nei servizi di supporto all'organizzazione ed allo svolgimento di manifestazioni culturali e/o scientifiche;			
<input type="checkbox"/> attività di schedatura, memorizzazione e registrazione dati, nonché di classificazione e conservazione del materiale di archivio;			
<input type="checkbox"/> utilizzo di apparecchiature informatiche ed audiovisive;			
<input type="checkbox"/> collaborazione nell'ambito delle strutture didattiche e scientifiche, delle biblioteche e di ogni altro luogo aperto agli studenti.			
<b>Referente per comunicazioni</b> relative alla presente richiesta		<b>tel.</b> <b>e-mail:</b>	
<b>Responsabile del servizio</b>		<b>tel.</b> <b>e-mail:</b>	
<b>Sede principale dell'attività</b> di collaborazione ( <i>indicare l'indirizzo per esteso</i> )			
<b>Data di convocazione</b> per la sottoscrizione dell'atto di impegno		<b>Ora di convocazione</b> per la sottoscrizione dell'atto di impegno	
<b>Luogo</b> di sottoscrizione dell'atto di impegno			
<b>N° studenti convocati *</b>		<b>Monte ore</b> da assegnare a ciascuno studente	
<b>Data di inizio</b> prevista per la collaborazione		<b>Data di fine</b> prevista per la collaborazione **	
<b>Impegno orario medio settimanale***</b>			
<small>* per la convocazione di più studenti è necessario compilare più moduli di richiesta se differiscono requisiti, impegno orario, altro.</small>			
<small>** le collaborazioni di durata compresa tra 50 e 100 ore dovranno concludersi entro <b>6 mesi</b> dalla data di sottoscrizione dell'atto di impegno; quelle di durata superiore alle 100 ore entro <b>9 mesi</b> e comunque in entrambi i casi non oltre il <b>31/12</b> successivo all'anno accademico di convocazione.</small>			
<small>*** indicare – se tassativi – giorni e ore in cui dovrà essere svolto il servizio.</small>			

<b>Requisiti aggiuntivi richiesti per lo studente</b> (oltre a quelli previsti dal regolamento)	
<b>Motivazione della richiesta di requisiti aggiuntivi</b> (coerente con l'attività da svolgere)	
<b>LA COLLABORAZIONE E' ATTIVATA</b>	<b>su fondi di Ateneo</b> Se sono utilizzati fondi propri, precisare di seguito su quale capitolo di bilancio graverà la spesa:
<b>Si chiede la maggiorazione del compenso orario ad € _____, con la seguente motivazione:</b> NB. L'art. 13 del Regolamento per le collaborazioni a tempo parziale degli studenti ai "servizi" dell'Università degli Studi dell'Insubria determina il corrispettivo orario in € 8,00. Solo per attività che comportino un impegno significativo da parte dello studente (es. assistenza studenti con disabilità motorie), su proposta motivata del Responsabile della Struttura richiedente, il compenso orario può essere maggiorato fino ad un massimo di € 10.	

Varese/Como, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della struttura richiedente