



REGISTRO PRESENZE ATTIVITÀ TUTORIALI, DIDATTICO-INTEGRATIVE, ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (ART. 2 DM N.198/2003)

Il/la sottoscritto/a CAROLA PESSOTTO dichiara di avere svolto
attività tutoriali, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero dal 18/02/2025 al 07/03/2025
Per un totale di 30 ore (per il dettaglio vedere pag. 2)
per il corso ANALISI MATEMATICA mod. 2

Sezione a cura del tutor

Breve relazione sull'attività svolta

~~Il/la sottoscritto/a~~ Esercitazioni in cui ho svolto esercizi in
sola, preparando in anticipo il materiale, ans
In classe ho guidato gli studenti nella comprensione dei
passaggi, favorendo la partecipazione attiva attraverso domande
e momenti di confronto. Questa modalità ha permesso
di consolidare le conoscenze teoriche e di sviluppare
le capacità di problem solving

Il sottoscritto richiede che la liquidazione venga effettuata secondo la modalità di seguito indicata:

Bonifico bancario sul conto corrente attivato tramite Carta Multiservizi Ca'Foscari (l'attivazione della Carta Multiservizi è obbligatoria per tutti coloro che risultino vincitori di borse di studio, abbiano diritto a un rimborso sul pagamento delle tasse e dei contributi universitari o beneficino di borse per mobilità all'estero)¹:

IBAN IT20X0623002020000017934030

Firma tutor

Carola Pessotto

Sezione a cura del docente referente

Giudizio sull'attività svolta: Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

Firma docente referente

[Firma]

¹ I borsisti di Dottorato possono scegliere la modalità di accredito mensile della borsa: potranno attivare la Carta Multiservizi o avvalersi di un proprio conto corrente.



REGISTRO PRESENZE

Nome CAROLA PESSOTTO

Matricola 885384

DATA	ENTRATA	USCITA	N. ORE	ATTIVITA' SVOLTA
18/02/2025	09:30	11.30	2	Preparazione
19/02/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
27/02/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
05/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
11/03/2025	09.30	11.30	2	Preparazione
12/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
20/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
26/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
02/04/2025	09.30	14.00	4.5	Preparazione
03/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
09/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
10/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
16/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
24/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
31/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
06/05/2025	09.30	11.30	2	Preparazione
07/05/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione

Totale ore 30

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le attività sopra descritte sono state svolte nei tempi indicati.

Rendicontazione qualitativa

1. numero complessivo studenti che hanno usufruito del tutorato: 30
2. media studenti presenti durante attività di tutorato (specificare se sportello con studenti sempre diversi o esercitazioni/laboratori che vedevano un percorso seguito da un medesimo gruppo di studenti) 15

Data 04/11/2025

Firma Tutor

Carola Pessotto

Firma docente referente

Giulio P. R.



REGISTRO PRESENZE ATTIVITÀ TUTORIALI, DIDATTICO-INTEGRATIVE, ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (ART. 2 DM N.198/2003)

Il/la sottoscritto/a CAROLA PESSOTTO dichiara di avere svolto
attività tutoriali, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero dal 20/02/2025 al 18/04/2025
Per un totale di 30 ore (per il dettaglio vedere pag. 2)
per il corso CALCULUS 2

Sezione a cura del tutor

Breve relazione sull'attività svolta

Esercitazioni in cui ho svolto esercizi in aula, preparando in anticipo il materiale.

In classe ho guidato gli studenti nella comprensione dei passaggi, favorendo la partecipazione attiva attraverso domande e momenti di confronto. Questa modalità ha permesso di consolidare le conoscenze teoriche e di sviluppare le capacità di problem solving.

Il sottoscritto richiede che la liquidazione venga effettuata secondo la modalità di seguito indicata:

Bonifico bancario sul conto corrente attivato tramite Carta Multiservizi Ca'Foscari (l'attivazione della Carta Multiservizi è obbligatoria per tutti coloro che risultino vincitori di borse di studio, abbiano diritto a un rimborso sul pagamento delle tasse e dei contributi universitari o beneficino di borse per mobilità all'estero)¹:

IBAN IT20X 062300202 00000 178 340 30

Firma tutor

Carola Pessotto

Sezione a cura del docente referente

Giudizio sull'attività svolta: Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

Firma docente referente

Stelli Ricci Roberti

¹ I borsisti di Dottorato possono scegliere la modalità di accredito mensile della borsa: potranno attivare la Carta Multiservizi o avvalersi di un proprio conto corrente.



REGISTRO PRESENZE

Nome CAROLA PESSOTTO Matricola 885384

DATA	ENTRATA	USCITA	N. ORE	ATTIVITA' SVOLTA
20/02/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
21/02/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
27/02/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
28/02/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
06/03/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
07/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
08/03/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
14/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
21/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
27/03/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
28/03/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
03/04/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
04/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
10/04/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
11/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione
17/04/2025	14.00	16.00	2	Preparazione
18/04/2025	10.30	12.00	1.5	Esercitazione

Totale ore 30

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le attività sopra descritte sono state svolte nei tempi indicati.

Rendicontazione qualitativa

1. numero complessivo studenti che hanno usufruito del tutorato: 15
2. media studenti presenti durante attività di tutorato (specificare se sportello con studenti sempre diversi o esercitazioni/laboratori che vedevano un percorso seguito da un medesimo gruppo di studenti) 7

Data 04/11/2025

Firma Tutor

Carola Pessotto

Firma docente referente

Luigi Ruffini



REGISTRO PRESENZE ATTIVITÀ TUTORIALI, DIDATTICO-INTEGRATIVE, ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE E DI RECUPERO (ART. 2 DM N.198/2003)

Il/la sottoscritto/a CAROLA PESSOTTO dichiara di avere svolto
attività tutoriali, didattico-integrative, propedeutiche e di recupero dal 20/02/2025 al 16/04/2025
Per un totale di 30 ore (per il dettaglio vedere pag. 2)
per il corso ISTITUZIONI DI MATEMATICA mod. 2

Sezione a cura del tutor

Breve relazione sull'attività svolta

Esercitazioni in cui ho svolto esercizi in aula, preparando
in anticipo il materiale.

In classe ho guidato gli studenti nella comprensione dei ~~sto~~
passaggi, favorendo la partecipazione attiva attraverso domande
e momenti di confronto. Questa modalità ha permesso di
consolidare le conoscenze teoriche e di sviluppare le capacità
di problem solving

Il sottoscritto richiede che la liquidazione venga effettuata secondo la modalità di seguito indicata:

Bonifico bancario sul conto corrente attivato tramite Carta Multiservizi Ca' Foscari (l'attivazione della Carta Multiservizi è obbligatoria per tutti coloro che risultino vincitori di borse di studio, abbiano diritto a un rimborso sul pagamento delle tasse e dei contributi universitari o beneficino di borse per mobilità all'estero)¹:

IBAN IT20X0623002020000017934030

Firma tutor

Carola Pessotto

Sezione a cura del docente referente

Giudizio sull'attività svolta: Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

Firma docente referente

Luigi Piva

¹ I borsisti di Dottorato possono scegliere la modalità di accredito mensile della borsa: potranno attivare la Carta Multiservizi o avvalersi di un proprio conto corrente.



REGISTRO PRESENZE

Nome CAROLA PESSOTTO

Matricola 285384

DATA	ENTRATA	USCITA	N. ORE	ATTIVITA' SVOLTA
20/02/2025	09.00	13.00	4	Preparazione
21/02/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
27/02/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
06/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
12/03/2025	09.00	12.00	3	Preparazione
13/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
19/03/2025	14.00	15.30	1.5	Esercitazione
20/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
23/03/2025	09.00	12.00	3	Preparazione
24/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
27/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
31/03/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
03/04/2025	09.00	10.30	1.5	Preparazione
04/04/2025	12.15	13.45	1.5	Esercitazione
12/04/2025	09.00	10.00	1	Preparazione
14/04/2025	09.00	10.00	1	Preparazione
16/04/2025	08.45	10.15	1.5	Esercitazione

Totale ore 30

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che le attività sopra descritte sono state svolte nei tempi indicati.

Rendicontazione qualitativa

1. numero complessivo studenti che hanno usufruito del tutorato: 20
2. media studenti presenti durante attività di tutorato (specificare se sportello con studenti sempre diversi o esercitazioni/laboratori che vedevano un percorso seguito da un medesimo gruppo di studenti) 5

Data 04/11/2025

Firma Tutor

Carola Pessotto

Firma docente referente

Prof. Riccardo

Il collaboratore **COGNOME** e **NOME** PESSOTTO CAROLA sotto la sua responsabilità

DICHIARA

(leggere le Avvertenze allegate e rispondere a **TUTTE** le domande: **dichiarazioni incomplete non consentono il pagamento della prestazione**)

POSSIEDE PARTITA IVA inerente all'attività oggetto dell'incarico coordinato e continuativo suddetto (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72)?

SI

NO

A) PARTE PREVIDENZIALE

dichiarazione per la determinazione dei contributi Gestione Separata INPS e con riferimento al **periodo della collaborazione**

1) E' TITOLARE DI PENSIONE DIRETTA, INDIRECTA o DI REVERSIBILITA'?

SI, ma non si trova nelle condizioni di cui all'art.25 della legge 23/12/1994 n.724*

NO

2) E' DIPENDENTE PUBBLICO?

SI

NO

presso _____ dal __/__/____ al __/__/____

NB. Se si, presenta/ha presentato il nulla osta dell'amministrazione di appartenenza.

3) E' DIPENDENTE PRIVATO (anche a tempo determinato)?

SI

NO

presso _____ dal __/__/____ al __/__/____

4) E' TITOLARE DI UNA COPERTURA PREVIDENZIALE OBBLIGATORIA (diversa dalla Gestione Separata INPS) indicata nella Tabella contenuta nelle allegate Avvertenze per il collaboratore?

SI, indicare quale _____

NO

IN CASO DI VARIAZIONE della propria posizione (es.: inizio nel corso della collaboraz. coordinata e continuativa di un rapporto di lavoro subordinato) IL COLLABORATORE SI IMPEGNA A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE AL FINE DI PROVVEDERE ALLA CORRETTA GESTIONE CONTRIBUTIVA. IN DIFETTO di comunicazione SI DICHIARA DISPONIBILE A SOSTENERE INTEGRALMENTE I RELATIVI COSTI, sollevando codesto ente da oneri e responsabilità' per l'eventuale insufficiente contribuzione alla Gestione Separata Inps.

DATA 25/09/2025

FIRMA _____

Carola Pessotto