

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI PREVISTI PER IL TIROCINIO

Il sottoscritto/o _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____ (____), via _____
telefono _____ e-mail _____ iscritta/o al
Corso di Laurea _____ matricola n° _____

CHIEDE

Che venga valutata l'esperienza professionale da me maturata ai fini del riconoscimento dei 13 CFU relativi al TIROCINIO previsti nel mio piano di studi, così caratterizzata:

ENTE/AZIENDA Presso cui è stata svolta l'attività	
INDIRIZZO SEDE Presso cui è stata svolta l'attività	
PROFILO PROFESSIONALE	
TIPO DI CONTRATTO	
PERIODO Data inizio e data fine	
ORE SVOLTE	

Descrizione dell'attività svolta:

ATTENZIONE: Il presente modulo va compilato digitalmente in ogni sua parte, salvato con il nome che segue questa regola: Matricola_Cognome_Nome_RT, stampato, firmato, e scannerizzato. All'istanza va allegato il contratto di lavoro e l'attestazione redatta su carta intestata dell'azienda e debitamente sottoscritta da parte del responsabile aziendale, con acclusa copia del documento di riconoscimento dello stesso, nella quale devono essere descritte nel dettaglio le attività svolte.



Si allega certificazione del responsabile aziendale (su carta intestata, con firma leggibile, con indicazione dettagliata delle mansioni).

Firma studente _____

ATTENZIONE: Il presente modulo va compilato digitalmente in ogni sua parte, salvato con il nome che segue questa regola: Matricola_Cognome_Nome_RT, stampato, firmato, e scannerizzato. All’istanza va allegato il contratto di lavoro e l’attestazione redatta su carta intestata dell’azienda e debitamente sottoscritta da parte del responsabile aziendale, con acclusa copia del documento di riconoscimento dello stesso, nella quale devono essere descritte nel dettaglio le attività svolte.