

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO ATTIVITA' SOSTITUTIVA DI TIROCINIO

Al Presidente del Corso di Laurea/Laurea Magistrale
in _____

Il sottoscritto/a _____ matricola n. _____

Tipo di Ordinamento: _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento di _____ **CFU** in sostituzione di **attività di tirocinio**, avendo svolto attività esterne di tipo non accademico in conformità a quanto previsto dall'apposito Regolamento del Corso di laurea. A tal fine il sottoscritto/a

DICHIARA

di avere svolto la seguente attività (indicare le mansioni svolte):

con il seguente inquadramento:

nel periodo (data di inizio – fine): _____

per la durata complessiva di ore: _____

presso (indicare Ragione Sociale, partita IVA, recapito telefonico, ecc., e nome e recapito di un referente):

O barrare nel caso l'attività sia stata svolta nell'ambito di progetti di Servizio civile nazionale (L. 64/2001)

In fede

Data _____

Firma _____

Documentazione da allegare:

1. Breve relazione sull'attività svolta, sulle mansioni ricoperte e sulle competenze acquisite (max due pagine)
2. Certificazione, emessa dal soggetto presso cui l'attività esterna è stata svolta, da cui compaia la tipologia delle attività svolte dal candidato, le mansioni svolte, il tipo di inquadramento (redatta su carta intestata e firmata da un responsabile, con indicazione della durata dell'esperienza lavorativa e delle ore di attività prestata)
3. Altro (specificare)

