

*Alla cortese Attenzione della COMMISSIONE TIROCINI*

**OGGETTO: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO**

Io sottoscritto/a.....

N° matricola.....

- iscritto/a al II anno del Corso di Laurea **magistrale**  
....., (*allegare autocertificazione di iscrizione*)

oppure

- avendo raggiunto N°.....Crediti Formativi Universitari (*allegare stampa degli esami sostenuti con relativi crediti*)

CHIEDO il RICONOSCIMENTO dell'attività.....

svolta presso l'Ente.....

sotto la supervisione di.....

nel periodo dal.....al.....

come **TIROCINIO ACCADEMICO** di.....ore, come previsto dal Regolamento del mio Corso di Laurea.

Laurea prevista nella sessione.....

*Si allega relazione sull'attività svolta*

**RECAPITI**

Cell. richiedente.....

Email richiedente.....

Indirizzo Ente.....

Email Tutor.....

....., lì.....

**FIRMA RICHIEDENTE**

.....

---

**VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE TIROCINI**

Si approva il riconoscimento di ..... ore

Non si approva il riconoscimento di .....ore

Firma: ..... Data: ...../...../.....