

OGGETTO: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO

Io sottoscritto/a.....
N° matricola.....iscritto/a al Corso di Laurea
triennale.....
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 diore

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