

RICHIESTA RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA PER TIROCINIO PRATICO APPLICATIVO

Cognome e nome _____

Matricola _____

Iscritto al (anno di corso) _____

Corso di Laurea in _____

Nato a _____

Residente a _____

Email _____

In qualità di studente –lavoratore, chiede il riconoscimento dell'attività lavorativa, di seguito documentata, ai fini della copertura dei CFU previsti per il tirocinio pratico applicativo.

Generalità dell'azienda/ente/studio professionale presso il quale è stata svolta l'attività lavorativa

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Allegati:

- descrizione degli obiettivi e delle attività formative svolte nel compimento dell'attività lavorativa;
- attestato in carta intestata dell'azienda/ente/studio professionale con firma del responsabile del personale;
- descrizione dettagliata delle attività coerenti con il curriculum del Corso di Studio che si intende riconoscere come tirocinio;
- Resoconto tabellare delle ore effettuate nello svolgimento delle attività descritte.