UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Al Coordinatore del Corso di studi in ……

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ Via/P.zza _____

n°_____ C.A.P. _____ Telefono _____ e-mail _____

iscritto/a al Corso di laurea in _____

Scuola _____ n° matricola _____

dichiara di essersi immatricolato nell'anno _____ e di essere iscritto all'anno _____

Consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 della legge medesima, dichiara, propone e chiede quanto segue:

A) Esami sostenuti e crediti conseguiti:

Esami	Crediti	Voti	A.A.
Totale			

Allega alla presente fotocopia del libretto universitario.

In alternativa al punto A):

B) di avere conseguito il diploma di laurea in *(corso di studi)*……, presso l'Università (*specificare*) …… in data …….., con la votazione finale di …….

C) (SOLO PER I TIROCINI DEI MASTER) di avere svolto, complessivamente, ……. ore di aula e di eventuale formazione a distanza.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

RICHIESTA /PROPOSTA DI TIROCINIO

Struttura presso la quale s'intende svolgere il tirocinio:_____

Settore di attività:_____

Motivazioni della scelta e contenuti delle attività di Tirocinio che si intendono svolgere:

_____

_____

_____

_____

_____

Tutor della struttura ospitante:

Nome_____Cognome_____Qualifica_____

Recapito telefonico_____email_____

Docente della Scuola con il quale sono state concordate le attività di interesse rispetto al Tirocinio:

_____

_____

(Firma del docente)

Palermo___/___/_____

Firma dello studente

_____

Il sottoscritto DICHIARA di non avere relazioni di parentela entro il quarto grado con i titolari e i tutor aziendali. Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 31/12/96 n° 675 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito dello procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza l'ufficio tirocinio al trattamento dei propri dati personali.

Palermo___/___/_____

Firma dello studente

_____

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Valutazione Corso di Studi ☐ Ammissibile ☐ Non ammissibile Note:

In base alle disposizioni della legge 675/97 tutti i dati personali raccolti saranno soggetti a riservatezza ed impiegati per sole finalità statistiche dell'Università degli studi di Palermo