



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA POLITECNICA

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:

Esami sostenuti e crediti conseguiti:

Esami	Crediti	Voti	A.A.
Totale			

RICHIESTA /PROPOSTA DI TIROCINIO

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

Settore di attività: _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

SCUOLA POLITECNICA

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 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 del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza l'ufficio tirocinio al trattamento dei propri dati personali.

Palermo ___/___/_____

Firma dello studente
