



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 _____

n° matricola _____ dichiara di essersi immatricolato nell'anno _____ e di essere iscritto al _____
per l'anno accademico _____

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 di aver superato il 70% dei CFU presenti negli anni accademici antecedenti all'anno del tirocinio curriculare oppure il 50% dei CFU presenti negli anni accademici antecedenti all'anno del tirocinio curriculare e il 20% dei CFU presenti nell'anno accademico del tirocinio curriculare.

A tal proposito allega il proprio piano di Studi aggiornato.



RICHIESTA/PROPOSTA DI TIROCINIO

Obbligatorio

Facoltativo

Struttura presso la quale s'intende svolgere il tirocinio:

Settore di attività:

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

Tutor della struttura ospitante:

Qualifica

Recapito telefonico

email

Docente del Dipartimento con il quale sono state concordate le attività di interesse rispetto al Tirocinio:

Palermo

Firma dello studente



Il sottoscritto DICHIARA di non avere relazioni di parentela entro il secondo 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

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

VALUTAZIONE CORSO DI STUDIO

- Ammissibile
 Non Ammissibile

Il Coordinatore del Corso di Studi o un suo delegato

Firma