Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato mezzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo mail unipa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matr.\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto al Corso di Studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

* che il tirocinio da svolgere, come da piano di studi dell’offerta formativa dell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e come da progetto formativo, è pari a ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CFU\_\_\_\_;
* che il numero di ore rimanenti al fine del completamento del suddetto tirocinio è pari a\_\_\_\_\_\_\_;
* che, in accordo con l’azienda ospite e con il tutor universitario attribuito dal Consiglio di Corso di Studio, sta svolgendo il tirocinio in modalità smartworking per numero di ore pari a\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere raggiunto il monte ore previsto per il completamento dell’attività di tirocinio.

Allega copia del documento di riconoscimento

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_