



DOMANDA DI CONVALIDA DEL TIROCINIO

l sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____


residente a _____

Prov. _____ cap _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

iscritt__ per l'anno accademico a.a. _____ al _____ anno del Corso di laurea

in _____ matricola _____

 <small>dipartimento scienze economiche aziendali e statistiche</small>			
Titolo	V	Classe	6 Fascicolo
UOR DSEAS		CC	RPA

(riservato alla segreteria)

CHIEDE

Il riconoscimento di n° _____ CFU pari a ore _____ del tirocinio curricolare
iniziato in data _____ e terminato il _____, presso

(nome azienda/struttura) _____

indirizzo completo della struttura ospitante _____

A tal fine allega:

- il registro del tirocinio;
- il riepilogo ore delle attività di tirocinio;
- la relazione finale sull'attività svolta a cura dello studente;

Dichiaro inoltre di aver compilato la valutazione *online* di **Almalaurea**

Lo studente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni previste per le
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Palermo, _____

Firma _____