



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

DIPARTIMENTO SEAS

*Scienze Economiche, Aziendali e Statistiche*

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO-SOCIALI

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, propone e chiede quanto segue:

**A) Esami sostenuti e crediti conseguiti:**

Esami	Crediti	Voti	A.A.



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO**

**DIPARTIMENTO SEAS**

*Scienze Economiche, Aziendali e Statistiche*

**SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO-SOCIALI**

<b>Totale</b>			

**Allega alla presente fotocopia del libretto universitario.**

**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:**

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



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

DIPARTIMENTO SEAS

*Scienze Economiche, Aziendali e Statistiche*

SCUOLA DELLE SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICO-SOCIALI

Il sottoscritto DICHIARA di non avere relazioni di parentela entro il quarto grado con i titolari e i tutor aziendali. Dichiaro, 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

\_\_\_\_\_

*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**