



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO



dipartimento  
scienze economiche  
aziendali e statistiche

DOMANDA DI CONVALIDA DEL TIROCINIO

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

*(riservato alla segreteria)*

Il 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 \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il riconoscimento di n° \_\_\_\_\_ CFU pari a ore \_\_\_\_\_ del tirocinio curricolare  
iniziato in data \_\_\_\_\_ e terminato il \_\_\_\_\_, presso la  
(azienda/struttura) \_\_\_\_\_

svolgendo le seguenti attività \_\_\_\_\_

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**

Firma \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_