



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE,
AZIENDALI E STATISTICHE – SEAS

DOMANDA DI CONVALIDA DEL TIROCINIO

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° ore _____ di credito per aver svolto la seguente attività

presso _____

dal _____ al _____ per n° _____ CFU.

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
- le schede di valutazione a cura del Tutor Aziendale e dello studente

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 _____