



PRESIDENZA

MODULO PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEL TIROCINIO

I_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____
Prov. ___ il ___ / ___ / ___ Sesso M () F () Codice fiscale _____ Matricola n° _____
• Residente Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Domiciliato Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Tel _____ / _____ cell _____ / _____ e-mail _____
Iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____
Facoltà di _____ dell'Università degli Studi di Bari

DICHIARA

Di avere svolto il tirocinio formativo o di orientamento dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 12 del Regolamento per lo svolgimento del Tirocinio e dell'esame finale per il Corso di Laurea in _____

- il riconoscimento dell'attività di tirocinio
- la certificazione relativa a tale riconoscimento

ALLEGA

- il registro individuale di frequenza
- relazione, redatta dal tirocinante, sull'attività svolta
- questionario di valutazione delle attività di tirocinio debitamente compilato

Data _____ Firma del tirocinante _____