Al responsabile del tirocinio

Ill.mo Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA di TIROCINIO PRATICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.uniba.it (scrivere in modo leggibile) iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Studi Scienze Animali (L/38), e in possesso dei requisiti dettati dal Regolamento di Tirocinio attualmente in vigore, chiede di poter svolgere il Tirocinio Pratico, indicando la seguente preferenze:

* Tirocinio in azienda zootecnica (AGR18, AGR19, VET05, VET10) e tirocinio animali selvatici ed allevamenti cunicoli (VET05)
* Tirocinio in struttura animali da compagnia (AGR18, VET05, VET10), tirocinio animali selvatici ed allevamenti cunicoli (VET05), tirocinio in azienda zootecnica (AGR19)
* Tirocini separati

Alla presente domanda il/la sottoscritto/a allega:

* Attestazione acquisizione firme di frequenza (come previsto da regolamento)
* Attestazione acquisizione CFU (come previsto da regolamento)

**DEROGHE**

Se le suddette firme di frequenza o i suddetti CFU sono in corso di acquisizione al momento della presentazione della domanda, specificare quali firme di frequenze e quali CFU si prevede che vengano acquisiti entro il 31 gennaio (per le domande presentate entro il 15 gennaio) o entro il 30 giugno (per le domande presentate entro il 10 giugno).

Firme di Frequenza da acquisire (specificare nome disciplina)

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina | Data di acquisizione prevista |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

CFU da acquisire (specificare numero CFU e nome disciplina)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CFU | Disciplina | Data di acquisizione prevista |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**N.B. Le attività di tirocinio non potranno essere svolte se non saranno acquisiti i CFU e le firme di frequenza previste**

Luogo e data

Firma