

MODULO 2 – Attività svolta in qualità di Amministratore unico d'azienda e/o socio

DIPARTIMENTO DI ECONOMIA, MANAGEMENT E DIRITTO DELL'IMPRESA

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA
PER TIROCINIO CURRICULARE E/O ATTIVITA' A SCELTA DELLO STUDENTE**

Il sottoscritto (Cognome e Nome)	
Matricola	
Iscritto al Corso di Laurea in	
Anno di immatricolazione	
Telefono	
e-mail	

Preso visione del

- Piano di studio del Corso di Laurea
- Regolamento tirocini del Dipartimento di Economia, Management e Diritto dell'Impresa

CHIEDE

che l'attività lavorativa svolta presso (nome Azienda/Ente/Studio professionale) _____, dal _____ al _____ per un totale di ore _____ venga riconosciuta ai fini dell'attribuzione di:

___ CFU previsti nell'ordinamento quali crediti di tirocinio;

___ CFU per "Attività a scelta dello studente"

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Iscrizione al Registro delle Imprese rilasciato dalla Camera di Commercio
- Autodichiarazione attestante il raggiungimento delle ore lavorative necessarie per l'acquisizione dei CFU previsti dal piano di studi (25 ore per 1 CFU), con l'indicazione del periodo in cui l'attività è stata svolta o si sta svolgendo ed una breve descrizione delle mansioni attinenti agli obiettivi del percorso di studio.

Luogo e Data

Firma dello studente _____

Si approva per numero CFU _____

Il Delegato
