


**MODULO PER LA DOMANDA DI TIROCINIO FORMATIVO E ASSEGNAZIONE TESI DI LAUREA**  
(Ordinamento di cui al D.M. n. 270/2004)

\_\_l\_ 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 \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro presa visione del

- piano di studi del Corso di Laurea
- Regolamento sui tirocini /  [Guida all'attivazione del tirocinio](#) dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro

**CHIEDE**

di poter effettuare il tirocinio (barrare la forma prescelta)

- presso l'Ente/Azienda ospitante \_\_\_\_\_ già convenzionata
- presso l'Ente/Azienda ospitante \_\_\_\_\_ che intende convenzionarsi
- presso l'Ente/Azienda che sarà individuata dalla Commissione Tirocini del Corso di Laurea

**DICHIARA**

- di aver acquisito i crediti formativi previsti dal relativo Regolamento del Corso di Laurea
- di non aver già effettuato un tirocinio formativo promosso dall'Università degli Studi di Bari Aldo Moro
- di non essere in rapporti di parentela fino al 4° grado con il titolare/rappresentante legale/direttore tecnico/  
socio/socio accomandatario, ovvero chiunque abbia poteri di rappresentanza dell'azienda/struttura ospitante
- di non avere rapporti di lavoro con l'azienda/struttura ospitante

**INDICA**

seguito progetto formativo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e i seguenti periodi **orientativi** di preferenza  
ai fini dello svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il nominativo del Prof. \_\_\_\_\_  
in qualità di Tutor universitario/Relatore e la firma dello stesso

(**Firma tutor universitario**.....)

In fede (**lo studente**)

Bari \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**ESITO DELLA COMMISSIONE**

ASSEGNAZIONE: \_\_\_\_\_

TUTOR UNIVERSITARIO/RELATORE: \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE (della commissione) \_\_\_\_\_

Bari, \_\_\_\_\_