

AL DIRETTORE DEL  
DIPARTIMENTO DI  
ECONOMIA E FINANZA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO  
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) c. a. p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n. di matricola \_\_\_\_\_  
iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_ ,  
con riferimento alla convenzione di tirocinio di formazione ed orientamento, stipulata in data \_\_\_\_\_  
tra il Dipartimento di Economia e Finanza dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro e \_\_\_\_\_

ed al relativo progetto formativo, la cui realizzazione è stata seguita:

dal Prof./Dott. \_\_\_\_\_ in qualità di tutor accademico e  
dal Dott./Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di tutor aziendale,

**CHIEDE**

il riconoscimento di n. \_\_\_\_\_ crediti formativi universitari (CFU).

A tal uopo, allega la seguente documentazione:

- relazione personale sull'attività svolta;
- relazione redatta dal soggetto ospitante su carta intestata;
- relazione/parere del tutor universitario;
- registro delle presenze;
- questionario per la valutazione delle attività di tirocinio.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi allo svolgimento del tirocinio.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

Si approva per n. \_\_\_\_\_ crediti formativi universitari (CFU).

IL DELEGATO PER I TIROCINI  
Prof.ssa Nunziata Ribecco

\_\_\_\_\_