

Alla Segreteria Studenti di Giurisprudenza e Scienze Politiche del Dipartimento di Scienze Politiche
Università degli studi di Bari Aldo Moro Email:
segreteriestudenti.scienzepolitiche@uniba.it

COGNOME NOME	
MATRICOLA	
E-MAIL	
CELL.	
ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN: <input type="checkbox"/> RELAZIONI INTERNAZIONALI – RI – LM-52 <input type="checkbox"/> RELAZIONI INTERNAZIONALI E STUDI EUROPEI – RISE - LM-52 <input type="checkbox"/> SCIENZE DELLE AMMINISTRAZIONI – SA – LM-63 <input type="checkbox"/> SCIENZE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE – SAP – LM-63	
ANNO ACCADEMICO DI IMMATRICOLAZIONE	20__/20__
ANNO DI ISCRIZIONE AL CORSO	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> FUORI CORSO

CHIEDE

che nell'ambito del *Tirocinio curriculare* venga riconosciuto:

- l'attività lavorativa come tirocinio da ____ CFU, da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- lo Stage/Tirocinio svolto fuori convenzione come attività di tirocinio da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- l'attività svolta nell'ambito del servizio civile come tirocinio da ____ CFU, da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- Altro _____

Dichiaro di essere informato e acconsento che i “dati personali” forniti vengano trattati ai sensi di quanto emanato dal Regolamento UE 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali” (RGPD) e dal Decreto Legislativo 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e ss.mm.ii..

Bari, _____

Firma del richiedente

(*): *Allegare una dichiarazione su carta intestata rilasciata dall'Ente pubblico o privato presso cui si svolge l'attività lavorativa o lo stage/tirocinio, con le seguenti indicazioni: denominazione dell'Ente, breve descrizione dell'attività svolta, periodo e ore.*