

Alla Segreteria studenti del  
Dipartimento di Scienze Politiche  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

COGNOME NOME	
MATRICOLA	
MAIL	
CELL.	
CORSO DI LAUREA IN	Laurea triennale SSS
CUI E' ISCRITTO	laurea magistrale R.I. S.A. P.P.I.S
ALTRI CORSI	_____
ANNO ACCADEMICO DI IMMATRICOLAZIONE	20__/20__
ANNO DI ISCRIZIONE AL CORSO	I/ II/ III fuori corso I/ II/ III

#### CHIEDE

che nell'ambito del **Tirocinio/Stage** 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\_\_ (\*)
- Altro \_\_\_\_\_

(\*) *Allegare una dichiarazione rilasciata dall'Ente pubblico o privato presso cui si è svolta l'attività lavorativa o lo stage/tirocinio, con le seguenti indicazioni: denominazione dell'Ente, periodo e ore di svolgimento e relazione di servizio.*

Bari,

Con Osservanza