**AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE TIROCINI**

 **dei Corsi di Laurea in EAA e SIM**

 **Prof. Fabio De Matteis**

 **T A R A N T O**

OGGETTO: RICHIESTA ATTRIBUZIONE CFU PER **ESPERIENZE LAVORATIVE.**

Il/ a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_anno per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al Corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione di n° \_\_\_\_\_ CFU, per aver svolto **attività lavorativa** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da suddividere :

* n° \_\_\_\_\_\_\_ ore corrispondenti a \_\_\_\_\_\_\_\_ CFU nella voce “Tirocinio”;
* n° \_\_\_\_\_\_\_ ore corrispondenti a \_\_\_\_\_\_\_\_ CFU nella voce “Ulteriori conoscenze …”;
* n°\_\_\_\_\_\_\_ ore corrispondenti a \_\_\_\_\_\_\_\_ CFU nella voce “Attività a scelta”.

A tal fine allega la seguente documentazione:

* Contratto di lavoro;
* Copia del documento di identità del dichiarante.

Il/a 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 e del Reg. UE 2016/679.

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

 Il/a dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si approva per n. \_\_\_\_\_\_CFU**

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE TIROCINI**

 **Prof. Fabio DE MATTEIS**