**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 **PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO**

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 tirocinio per aver svolto n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

A tal fine allega la seguente documentazione:

* 1) Relazione attività svolta firmata dal dichiarante;
* 2) Copia del documento di identità del dichiarante;
* 3) Relazione del soggetto ospitante;
* 4) Copia del documento di colui che ha redatto la relazione di cui al p. 3;
* 5) Foglio di presenza (All. 1).

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**