**AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE TIROCINI**

**dei corsi di Laurea in E.A.A. e S.I.M.**

**Prof. Alessandro RUBINO**

**T A R A N T O**

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

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_anno per l’a. a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attribuzione di n° \_\_\_\_\_\_ CFU, corrispondenti a n° \_\_\_\_\_\_\_\_ ore, per tirocinio, per aver svolto **attivitàlavorativa**dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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. Alessandro RUBINO**