Attività svolta presso Azienda/Ente/Studio professionale
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA DEI SISTEMI E DELLE TECNOLOGIE INDUSTRIALI (DISTI)

RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA PER TIROCINIO CURRICULARE E/O ATTIVITA' A SCELTA DELLO STUDENTE

Il sottoscritto (Cognome e Nome):
Matricola:
Iscritto al Corso di Laurea Magistrale in Innovazione Organizzativa, Digitale e Amministrativa della P.A.
Anno di immatricolazione:
Telefono:
e-mail:
Presa visione del
• Piano di studio del Corso di Laurea Magistrale in Innovazione Organizzativa, Digitale e Amministrativa della P.A.
• Regolamento tirocini del Dipartimento Di Ingegneria dei Sistemi e delle Tecnologie Industriali (DISTI)

CHIEDE

che l'attività lavorativa svolta presso (nome Azienda/Ente/Studio professionale):……, dal ……al …….. per un totale di ore ……venga riconosciuta ai fini dell'attribuzione di … CFU previsti nell'ordinamento quali crediti di tirocinio;

A tal fine allega i seguenti documenti:
☐ Contratto di lavoro
☐ Relazione del datore di lavoro, attestante il raggiungimento delle ore lavorative necessarie per l'acquisizione dei CFU previsti dal piano di studi (25 ore per 1 CFU), con l'indicazione del periodo in cui l'attività è stata svolta ed una breve descrizione delle mansioni assegnate attinenti agli obiettivi del percorso di studio.

Luogo e Data

Firma dello studente

Si approva per numero CFU_____