



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO SEAS

SCIENZE ECONOMICHE, AZIENDALI E STATISTICHE

DOMANDA DI CONVALIDA DEL TIROCINIO

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
cap _____ via/piazza _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____ e-mail _____
iscritt _____ per l'anno accademico a.a. _____ al _____ anno del Corso di laurea
in _____ matricola _____

CHIEDE

Il riconoscimento di n° _____ CFU per aver svolto la seguente attività:

presso _____

per _____ ore, dal _____ al _____.

A tal fine allega:

- il registro del tirocinio;
- il riepilogo ore delle attività di tirocinio;
- la relazione finale sull'attività svolta a cura dello studente;
- la scheda di valutazione a cura del Tutor Aziendale;
- la scheda di valutazione a cura dello studente.

Altresì dichiaro di aver compilato il modulo *online* disponibile nella pagina del corso di laurea, pertanto non allego copia cartacea.

Firma _____

Lo studente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Palermo, _____

Firma _____