

Modulo Riconoscimento Tirocinio

Corso di Laurea Triennale in **Economia, Istituzioni e Finanza**

Cognome:		Telefono casa:	
Nome:		Cellulare:	
Matricola:		Mail:	
A.A. di 1° Immatricolazione alla			
LT:			

Il/la sottoscritto/a chiede il riconoscimento di ___ **crediti di tirocinio** (pari a ___ ore), avendo svolto, durante gli anni di iscrizione al corso di laurea triennale, come risulta dalle certificazioni allegate:

<input type="checkbox"/>	STAGE SULLA BASE DI UNA CONVENZIONE TRA L'ATENEO E L'AZIENDA
<input type="checkbox"/>	ATTIVITÀ PRESSO STUDI PROFESSIONALI O IMPRESE NON SOTTO FORMA DI STAGE
<input type="checkbox"/>	CONSEGUIMENTO DI SPECIFICHE CONOSCENZE LINGUISTICO-INFORMATICHE
<input type="checkbox"/>	VIAGGI STUDIO
<input type="checkbox"/>	ATTIVITÀ SEMINARIALE O GRUPPI DI STUDIO ULTERIORI RISPETTO A QUELLI PREVISTI NEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
<input type="checkbox"/>	ATTIVITÀ DI STUDIO E APPROFONDIMENTO NELL'AMBITO DEI SINGOLI INSEGNAMENTI

Da compilare obbligatoriamente:

Periodo	Struttura/Azienda	Note
Dal.....		
Al.....		

Data.....

FIRMA STUDENTE

.....

Docente Referente Laurea Triennale (firma)-----