

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO
DELL'ATTIVITA' DI LAVORO SUBORDINATO COME ATTIVITA' FORMATIVA DI
TIROCINIO**

**Al Coordinatore
del Corso di Laurea in**

Il sottoscritto/a (cognome/nome)
.....
nato/a a (prov.) il
matricola.....
tel/cell., e-mail
iscritto/a al anno del Corso di Laurea in
.....

CHIEDE

Il riconoscimento dell'attività lavorativa svolta presso l'Azienda/Ente di seguito indicata quale attività formativa di tirocinio prevista dal suo piano di studio (CFU.....).

Denominazione Azienda/Ente:

.....
Indirizzo: CAP
.....
.....Città.....
.....(prov.....)

Attività lavorativa svolta (gg/mm/aa): dal al
.....

Si allegano:

1. copia del contratto di lavoro;
2. fotocopia di almeno una buste paga e/o certificazione dei compensi
3. relazione a cura dello studente, della lunghezza massima di una pagina, redatta in forma libera, approvata e sottoscritta dall'Azienda/Ente, in cui siano riportate le attività svolte, competenze acquisite, risultati ottenuti ed eventuali ulteriori informazioni utili alla valutazione.
4. attestazione dell'azienda/Ente.

Bologna,

Firma dello studente

ATTESTAZIONE DELL'AZIENDA/ENTE

L'Azienda/Ente denominata.....CF o
P.IVA....., con sede in
.....(CAP).....Via.....
.....tel.....,operante nel settore
.....con la seguente specifica attività
.....

ATTESTA

che nel periodo dalalper un totale
di.....ore il
Sig./Sig.ra.....CF..... ha svolto
attività di lavoro subordinato e che, nello specifico, tale attività è consistita in:

Data

Firma per l'Azienda