

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO

DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA A POSTERIORI

Alla Commissione Tirocini

Il/La sottoscritt_ _____

nato/a a _____ il ___/___/_____ residente a _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

e-mail _____

iscritt_ per l'anno accademico _____ al _____ anno

del Corso di Laurea _____

- Corso di Laurea in Mediazione Linguistica Interculturale (8059)
- Corso di Laurea in LM Specialized Translation (9174)
- Corso di Laurea in LM Interpretazione (8060)

matricola n° _____

CHIEDE

che l'attività di lavoro svolta presso

_____ per un totale di _____ ore

Sia riconosciuta e dichiara di aver inserito in PIANO DI STUDI

- Tirocinio L (4CFU) – Mediazione Linguistica Interculturale
- Tirocinio LM (5 CFU) . Laurea Magistrale
- Tirocinio LM (4CFU) – Laurea Magistrale Specialized Translation
- Tirocinio LM (4CFU) – Laurea Magistrale Interpretazione

Allega documentazione originale.

Autorizza inoltre l'Università degli Studi di Bologna al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

Forlì, _____

Firma _____

Il tirocinante dichiara che non esistono legami di parentela o affinità, entro il 2° grado, con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile dell'azienda.

Forlì, _____

Firma _____