



**SCUOLA DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA (Campus Bologna)**  
School of Engineering and Architecture (Bologna Campus)

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO ATTIVITA' LAVORATIVA<sup>1</sup> PER TIROCINIO CURRICULARE**  
Request for recognition of work experience as a curricular internship

**Il sottoscritto studente:**  
I, the undersigned student:

Nome First Name	
Cognome Family Name	
Data di nascita Date of birth	
Numero di matricola Registration number	
Denominazione Corso di Studio (Codice) Degree Programme (Code)	
E-mail istituzionale Institutional e-mail	
Tel. Cellulare n° Mobile Phone n°	

**CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA PRESSO:**  
requests to have recognised the work experience performed at:

Struttura Ospitante Host Organisation	
Sede di svolgimento dell'attività lavorativa Place where the work experience has been carried out	
Periodo attività lavorativa svolta (dal – al) Period of the work experience (from – to)	

**come TIROCINIO CURRICULARE per un numero totale di CFU:**   
as CURRICULAR INTERNSHIP for a total number of ECTS

**Allegati<sup>2</sup>: pagine n°**   
Attachments: pages n°

Bologna,

**Firma dello Studente<sup>3</sup>**  
Signature of the Student

<sup>1</sup> Per **Attività lavorativa** è da intendersi un rapporto di lavoro (o un'attività a esso assimilabile) svolto presso un'azienda/ente, in Italia o all'estero, la cui durata non deve essere inferiore al numero di ore previste per il tirocinio curriculare per cui si richiede il riconoscimento/A **work experience** is defined as an employment relationship (or an activity similar to it) carried out at a company/public body, in Italy or abroad, whose duration must be not less than the number of hours foreseen for the curricular internship for which the recognition is requested.

<sup>2</sup> Lo **Studente** deve allegare i documenti attestanti il rapporto di lavoro (o altra attività assimilabile), unitamente a una relazione relativa alle attività svolte, firmata dal referente della struttura ospitante /The **Student** has to enclose documents attesting the work experience (or other similar activity), jointly with a report regarding performed activities, undersigned by the host organisation supervisor.

<sup>3</sup> Con la sottoscrizione del modulo lo studente - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 - dichiara: **1)** di non avere mai presentato richiesta di riconoscimento di CFU per la medesima attività nell'ambito di un corso di studio dell'Università di Bologna; **2)** di non avere legami di parentela o affinità entro il secondo grado con il responsabile legale, il socio o il dirigente responsabile dell'Azienda/Ente dove è stata svolta l'attività per cui si richiede il riconoscimento; **3)** che la documentazione allegata è conforme agli originali in proprio possesso/ By undersigning the form, the student - aware of the consequences of making false statements, falsehood of acts and use of false facts, punishable by law according to art. 76 D.P.R. n. 445/2000 and art. 496 of the Italian Penal Code - under his/her own responsibility declares that: **1)** he/she has never requested the recognition of ECTS for the same activity when enrolled at the University of Bologna; **2)** he/she shares no kinship within 1st and 2nd degree of consanguinity or affinity with the legal responsible, partner or manager of the host organisation; **3)** the attached documentation complies with the original documents in his/her possession