**RELAZIONE DESCRITTIVA DELL’ATTIVITÀ LAVORATIVA /**

**EXTRA-UNIVERSITARIA / ALTRA ATTIVITÀ**

REPORT OF PERFORMED WORKING/EXTRA-CURRICULAR /OTHER ACTIVITIES

NOME/*NAME* e COGNOME/*SURNAME*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

MATRICOLA/*STUDENT ID*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CORSO DI STUDIO/*DEGREE PROGRAMME*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ SVOLTA/*TYPE OF ACTIVITY CARRIED OUT*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*PERIODO DI SVOLGIMENTO (DAL – AL)*/*DURATION OF THE ACTIVITY (FROM – TO):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO/*HOST ORGANISATION AND PLACE OF ACTIVITY*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**N.B. Tutti i campi di cui sopra sono obbligatori e i dati inseriti devono ricalcare quelli presenti nel *Modulo di richiesta* e nell*’Attestazione* *rilasciata dal Soggetto Ospitant./***All the fields above are compulsory and must be filled out with the same data reported in the *request form* and in the *certification of perfomed actvities.*

1. PRINCIPALI ATTIVITÀ SVOLTE/*MAIN ACTIVITIES CARRIED OUT*

|  |
| --- |
|  |

1. METODI E STRUMENTI IMPIEGATI/*METHODS AND TOOLS EMPLOYED*

|  |
| --- |
|  |

1. OBIETTIVI E ABILITÀ CONSEGUITI/*GOALS AND SKILLS ACHIEVED*

|  |
| --- |
|  |

DATA/DATE

………………………………………………………………………………………

FIRMA STUDENTE/STUDENT’S SIGNATURE

………………………………………………………………………………………

NOME, COGNOME E RUOLO REFERENTE SOGGETTO OSPITANTE/HOST ORGANISATION SUPERVISOR’S NAME, SURNAME AND ROLE:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

FIRMA REFERENTE SOGGETTO OSPITANTE/HOST ORGANISATION’S SIGNATURE

………………………………………………………………………………………

**Timbro del Soggetto Ospitante**

*Host Organisation’s Stamp*