

Marca da
Bollo/Duty
stamp

€ 16



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA DI CAMPUS DI RAVENNA E RIMINI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITA' EXTRA-UNIVERSITARIE
REQUEST FOR THE RECOGNITION OF UNIVERSITY CREDITS FOR EXTRA-CURRICULAR
ACTIVITIES

Alla Segreteria Studenti di/*To the Student Administration Office of*

.....

Il/La Sig./sig.ra/La/Mr./Ms.....

matricola/*student ID* iscritto/a al corso di studi in/*enrolled at*
the study course

dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna/*of the University of Bologna*, secondo quanto
disposto dall'art. 7 del Regolamento Didattico di Ateneo (emanato con DR n. 609 del 06/08/2013 e
ss modificazioni)/ *as permitted by the University teaching regulation, art. 7 (issued by Rectoral*
Decree n. 609, 06/08/2013 as subsequently amended)

CHIEDE
REQUESTS

il riconoscimento della/e seguente/i attività extra-universitaria svolte presso/*to have recognised the following*
extra-curricular activities carried out at:

TIPOLOGIA ATTIVITÀ¹ TYPE OF ACTIVITY	SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO HOST ORGANISATION AND LOCATION	DATA INIZIO/FINE STARTING/ENDING DATE

come tirocinio/i/*as internship/s:*

¹ specificare la tipologia di attività svolta (lavoro, tirocinio, etc.)/*specify the type of performed activity (job, internship, etc.)*

CODICE TIROCINIO INTERNSHIP CODE	DENOMINAZIONE TIROCINIO FULL NAME OF THE INTERNSHIP	NUMERO CFU NUMBER OF UNIVERSITY CREDITS

Allegati/*Attachments:*

- 1) **attestazione attività svolta**, rilasciata dal Soggetto Ospitante, da redigersi utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati/*certification of performed activities, issued by the Host Organisation, to be drawn up using the facsimile available among attachments;*
- 2) **relazione sull'attività svolta**, da redigersi a cura dello studente /*report of performed activities, to be drawn up by the student.*

Per riconoscimento tirocinio formativo/to training internship: allegato 1, allegato 2 più/ attachments 1, and 2 more

- 3) **copia del progetto Formativo e di Orientamento/copy of training internship**

Dichiara di essere a conoscenza che/Declares to be aware that

- a) la domanda una volta presentata alla Segreteria Studenti non potrà più essere ritirata indipendentemente dall'esito della delibera di riconoscimento/ *after the request is presented to the Student Office, it cannot be withdrawn, regardless the outcome of the evaluation;*
- b) non potrà rinunciare ai crediti riconosciuti nella delibera del Consiglio di Corso di Studio/ *it is not possible to renounce to the credits assigned if the Board agrees to the recognition;*
- c) il riconoscimento di crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito²/ *the credits recognized can impact the examination of the merit requirements to obtain the total exemption or the calculation of the student contribution based on economic status and merit;*

Data
Date

Firma dello Studente
Student's signature

² i requisiti previsti dal Regolamento delle contribuzioni studentesche e descritti sul Portale d'Ateneo alla pagina <https://www.unibo.it/it/didattica/iscrizioni-trasferimenti-e-laurea/tasse-e-contributi> devono essere soddisfatti / *Student Contribution Regulation's described on Tuition fees a.y. 2021/22 — University of Bologna (unibo.it) must be satisfied*



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA DI CAMPUS DI RAVENNA E RIMINI

udente

to return to the student

Ricevuta della domanda di riconoscimento crediti/*certificate of proof of application for recognition of credits*

Sig./ra/Mr. Ms.....

Matricola/Student ID :

corso di studio/course of study

Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di 60 giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010)/ *The procedure starts on the date of receipt of this application and is concluded within 60 days (Regulation on administrative procedures, D.R. 29/12/97 n. 541/152 as amended by D.R. n. 807 of 02/07/2010).*

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge/*In case of failure to conclude the procedure within the aforementioned terms, it is possible to appeal to the Regional Administrative Court of Emilia Romagna, within the terms of the law.*

Il responsabile del procedimento è il responsabile della segreteria studenti/*The person in charge of the procedure is the head of the student administration office*
Indirizzo/Address.....telefono/phone.

I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina/ *The data will be processed according to the information on the processing of personal data published on the page*

<https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali>/*Personal data processing — University of Bologna (unibo.it)*

**Data e timbro della Segreteria
Studenti** /*Student Administration
Office's date and stamp*

