



Marca da
Bolli
€ 16,00

RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE FRA ATTIVITÀ LAVORATIVA E TIROCINIO

Richiesta di equiparazione di attività lavorativa contrattualizzata con TIROCINIO da

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8 C F U | 200 ore - tirocinio immatricolati dall'a.a. 2011/12 al 2015/16 |
| <input type="checkbox"/> 6 C F U | 150 ore - tirocinio immatricolati dall'a.a. 2008/09 al 2010/11 e
dall'a.a. 2016/17 |
| <input type="checkbox"/> 12 CFU | 300 ore - tirocinio immatricolati dall'a.a. 2001/02 al 2007/08 |

...l... sottoscritt... n° matricola
 nat... a provincia (.....) il
 tel. cel. e-mail @stud.unifi.it
 iscritt... per l'a.a..... al anno in corso fuori corso
 del Corso di Laurea Magistrale in Architettura quinquennale a ciclo unico della Scuola di Architettura di Firenze.

DICHIARA

di aver svolto l'attività indicata presso l'azienda / ente / studio ,
 settore produttivo con sede in ,
 Città, Prov. (.....), tel., e-mail ,
 dal al con orario settimanale ,
 per un totale di ore (1 CFU = 25 ore di stage).

ALLEGATI (obbligatori)

1. **Relazione** descrittiva dell'attività svolta da cui risulti l'attinenza con gli obiettivi del Corso di Laurea, firmata e timbrata dall'azienda / ente / studio (*minimo 6000 caratteri, spazi inclusi, e minimo 4 immagini esplicative con didascalia*).
2. **Diario** delle attività firmato dall'azienda / ente / studio.
3. Copia del **contratto di lavoro o dell'accordo di collaborazione** con l'azienda / ente / studio.

SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA / ENTE / STUDIO

Il sottoscritto in veste di Legale Rappresentante dell'azienda / ente / studio denominata
 con sede nel Comune di

dichiara che lo studente ha svolto l'attività, come descritto negli allegati, nei tempi sopra indicati.

Data Timbro e Firma

CHIEDE

che l'attività, di cui sopra, venga riconosciuta come periodo di Tirocinio pari a ore corrisponda a CFU.

data Firma studente