

Marca da Bollo € 16,00

TIROCINIO

RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE FRA ATTIVITÀ LAVORATIVA E TIROCINIO

Richiesta di ed	quiparazione di attività lavorati	va contrattualizzata con TIROCINIO da:
□ 6 CFU	150 ore - tirocinio immatrico	olati dall'a.a. 2008/09 al 2010/11 e dall'a.a. 2016/17
□ 8 CFU	200 ore - tirocinio immatrico	olati dall'a.a. 2011/12 al 2015/16
☐ 12 CFU	300 ore - tirocinio immatrico	olati dall'a.a. 2001/02 al 2007/08
l sottosc	critt	n° matricola
nat a) il
tel	cel	e-mail@stud.unifi.it
iscritt per	· l'a.a	. al anno in corso □ fuori corso □
del Corso di L	aurea Magistrale in Architettur	a quinquennale a ciclo unico della Scuola di Architettura di Firenze.
		DICHIARA
di aver svolto	l'attività indicata presso l'azien	da / ente / studio,
settore produttivo		con sede in,
Città	, Prov. (), tel, e-mail,
dal	al co	on orario settimanale:,
per un totale d	di ore (1 CFU = 25 o	re di tirocinio).
 Report attività lavorativa descrittiva dell'attività svolta da cui risulti l'attinenza con gli obiettivi del Corso di Laurea, firmata e timbrata dall'azienda / ente / studio (<i>minimo 6000 caratteri, spazi inclusi, e minimo 4 immagini esplicative con didascalia</i>). Diario e attestato fine tirocinio delle attività firmato dall'azienda / ente / studio. Copia del contratto di lavoro con l'azienda. 		
CDAZIO DICE	DVATO ALL'AZIENDA / ENTE / CI	TUDIO
	R <i>VATO ALL'AZIENDA / ENTE / ST</i> 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 com	ne periodo di Tirocinio pari a ore corrispondi a CFU.
data		Firma studente