



Dipartimento di
Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria

Area Didattica

Responsabile Dott. Raffaele Carrozza

**Servizio Management Didattico e
Processi AQ della Didattica Agraria/Ingegneria**

Responsabile Dott.ssa Valeria Gentile

Oggetto:

RICHIEDA EQUIPARAZIONE ALL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO PREVISTA DAL REGOLAMENTO DI CdL

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ MATRICOLA _____ NATO/A
A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ CAP _____ IN _____ TEL
_____ CELL. _____.

DICHIARA

DI ESSERE ISCRITTO/A AL _____ ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN
_____ E DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITÀ':

- stage
- attività lavorativa
- altro

PRESSO:

DENOMINAZIONE ENTE _____ NDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ TEL. _____
DATA INIZIO ATTIVITÀ _____ DATA FINE ATTIVITÀ _____
PER UN TOTALE DI _____ ORE, E PERTANTO

CHIEDE

CHE GLI/LE VENGA EQUIPARATA AL TIROCINIO PREVISTO DAL C.D.L. IN _____

Via Napoli, 25
71121 Foggia Italia
Telefono +39 0881 589308/301
Fax +39 0881 589503



L'ATTIVITÀ GIÀ SVOLTA.

SI ALLEGA:

1. FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ
2. FOTOCOPIA DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO
3. RELAZIONE TIROCINANTE
4. DICHIARAZIONE RILASCIATA DALL' AZIENDA PRESSO CUI HA EFFETTUATO L'ATTIVITA' LAVORATIVA

DATA _____

FIRMA TIROCINANTE _____