

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ prov. (____) il _____

Iscritto al _____ anno del Corso di Laurea in _____

Matr. N. _____

DATI RELATIVI ALL' AZIENDA/ASSOCIAZIONE/ENTE OSPITANTE

(a cura dell'Azienda /Associazione/ Ente)

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE: _____

DESCRIZIONE DEL TIROCINIO

(a cura dell'Azienda/Associazione/Ente /)

PERIODO: DAL _____ AL _____ ORARIO: _____

CADENZA (settimanale/bisettimanale/quotidiana/altro) : _____

MONTE ORE COMPLESSIVO _____

SINTETICA DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'

(descrivere sinteticamente il tipo di attività, le modalità del suo svolgimento, altro)

.....li,.....

Firma e Timbro (Azienda /Associazione/ Ente)

Sia attestata che l'attività sopra descritta consente l'acquisizione:

- Per il tirocinio curriculare di n. cfu, come previsto nel proprio piano degli studi;
- Per le attività a scelta dello studente di n.cfu come previsto nel proprio piano degli studi.

Il Direttore del Dipartimento di economia

(Prof. Marcello Signorelli)