****DOMANDA DI TIROCINIO PER CREDITI A SCELTA

Al Direttore del Dipartimento di Economia

Prof. Marcello Signorelli

Il/La sottoscritto/a Nome … Cognome …, email: …*@studenti.unipg.it, m*atricola n. …, iscritto/a al Corso di Laurea Triennale/Magistrale in: …. ai fini del riconoscimento di una parte dei **crediti a scelta** dello studente:

**C H I E D E**

Ai sensi del decreto 25.03.1998 n. 142 del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale, **di poter svolgere l’attività di tirocinante**, per un periodo di … mesi presso *(indicare la denominazione sociale dell’azienda/ente)* con sede in *(indicare la sede di svolgimento del tirocino)* in base alla convenzione Prot. n. … esistente tra l’Università di Perugia e la/il suddetta/o Azienda/Ente ospitante.

*- Tutor aziendale *…

- *Tutor universitario* …

Perugia, …

Firma del tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la L. n. 196 del 24/6/1997 ed il Decreto attuativo n. 142 del 25/3/1998 Art. n. 7 il/la sottoscritto/a **dichiara di**:

* non aver svolto altri tirocini
* aver svolto altri tirocini della durata di mesi … presso …. .

Firma del tirocinante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Visto si approva*  Il Direttore del Dipartimento

(Prof. Marcello Signorelli)