

**MODULO DI CERTIFICAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI**

**DATI RELATIVI ALLO STUDENTE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Iscritto al \_\_\_\_\_ Anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Matr. N. \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI A 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 nr..... cfu, come previsto nel proprio piano degli studi;
- Per le attività a scelta dello studente di nr.....cfu come previsto nel proprio piano degli studi.

Dipartimento di Economia

Il Direttore

(Prof. Libero Mario Mari)