UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ LAVORATIVA SOSTITUTIVA DEL TIROCINIO

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome_____ nome _____

nato/a a _____ il _____

cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ al ____ anno del Corso di □ Laurea □ Laurea Magistrale

in _____

(*se previsto*) curriculum/classe _____

CHIEDE

il riconoscimento dell'attività lavorativa sotto menzionata in sostituzione della frequenza del tirocinio curriculare previsto dal proprio piano di studio e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

□ di svolgere / □ di aver svolto la seguente attività lavorativa:

Azienda/Ente	
Indirizzo	
Tipo di contratto	
Periodo lavorato (*dal .... al ...*)	
Tot. ore settimanali	
Ruolo / inquadramento	
Mansioni / progetti seguiti	
Obiettivi raggiunti	

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

ALLEGA

- certificato di servizio timbrato e firmato reso dal datore di lavoro con indicazione del periodo di lavoro, ruolo ricoperto, dettaglio delle mansioni svolte e/o progetti seguiti

  oppure

- autocertificazione (*in caso di lavoro autonomo o presso enti pubblici*)

_____ _____

(luogo e data) *(firma dello studente)*

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA STUDENTI

Verificata la documentazione dello studente, si conferma quanto riportato**.**

La Segreteria Studenti

_____

DELIBERA DEL COMPETENTE ORGANO ACCADEMICO

Il Consiglio di _____ del _____

Valutata la carriera dello studente e l'attività lavorativa svolta riconosce la medesima:

○ **riconoscibile in sostituzione** del Tirocinio di Formazione e di Orientamento
ed individua quale **tutor accademico** il Prof./la Prof.ssa _____

○ **non riconoscibile** in sostituzione del Tirocinio di Formazione e Orientamento
per la seguente motivazione:

_____

_____

_____

_____

Il Presidente

_____