



MATR .....

**OGGETTO: riconoscimento crediti per attività lavorativa**

Il/la sottoscritt \_ .....  
iscritto/a per l'anno accademico ..... al ..... anno  
del Corso di laurea in .....

***DICHIARA***

di aver svolto attività lavorativa senza progetto formativo

presso: ..... dal ..... al.....

attività svolta: .....

.....  
.....  
.....

***CHIEDE***

Il riconoscimento di crediti come deliberato dal Consiglio di Facoltà

Stage ( ..... CFU)

data .....

Firma

.....

**Da allegare:**

1. Copia documento di riconoscimento
2. Attestazione rilasciata dall'ente/azienda relativamente all'attività svolta (Allegato A)

## ALLEGATO A

### MODELLO DI DICHIARAZIONE DA PARTE DELL'AZIENDA RELATIVA ALL' ATTIVITA' LAVORATIVA COME SOSTITUTIVA DELL'ATTIVITA' DI STAGE

Si attesta che il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

ha svolto /  svolge la seguente attività lavorativa:

Azienda/Ente	
Sede/Indirizzo	
Ufficio / Area	
Tipo di contratto	
Periodo lavorato (dal ... al...)	
Totale ore settimanali	
Ruolo / inquadramento	
Mansioni / progetti seguiti	
Obiettivi raggiunti	

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la propria personale responsabilità e nella piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000) e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell'azienda/  
Tutor aziendale

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e timbro dell'azienda)

## Parte riservata all'Autorità Accademica

**COMMISSIONE CLM** .....

Verificata la documentazione del candidato, si convalida quanto indicato nella presente scheda

**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE** .....

### SEGRETERIA STUDENTI

Verificata la documentazione del candidato, si convalida quanto indicato nella presente scheda

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO**

**PER LA COMMISSIONE DIDATTICA**

**FACOLTA' DI ECONOMIA "Giorgio Fuà"**

***DELIBERA DEL CONSIGLIO DI FACOLTA' del*** .....

Studente ..... Matr. ....

AA. ....

Anno di corso .....

Corso di LT/LM in .....

convalide : come indicato nella presente scheda.

.....  
.....  
.....