

**Alla Presidenza del Corso di laurea in**

.....

**SEDE**

**Alla Commissione per il Tirocinio  
del Corso di laurea in**

.....

**SEDE**

**OGGETTO: Richiesta di riconoscimento dell'attività lavorativa ai fini dell'attribuzione dei Crediti Formativi Universitari (CFU) relativi al corrispondente Corso di laurea.**

Il sottoscritto/a.....

nato/a a.....(Prov.....

n° matricola....., iscritto/al.....anno (.....fuori corso) del Corso di laurea in

..... Indirizzo (o Curriculum).....

chiede che l'attività lavorativa svolta presso.....

nel periodo dal.....al.....per un monte-ore.....,

durante il quale ha svolto le seguenti attività (specificarne la natura, i compiti e la pertinenza con

l'indirizzo corsale):



**Dipartimento di Scienze della Formazione**  
**Servizio per il Tirocinio**

---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

venga riconosciuta ai fini dell'attribuzione dei crediti formativi (CFU) previsti per il rispettivo  
Corso di laurea.

Si allega certificazione dell'Ente e relazione sull'attività svolta redatta a cura dell'interessato/a.

Roma,

Firma.....