UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE TEORICHE E APPLICATE - DiSTA

Sportello Stage

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a_____,

tutor per lo stage di_____, matr. n°_____,

del corso di laurea ☐ triennale ☐ magistrale in _____

dichiara che lo/a studente/ssa ha svolto il proprio tirocinio curriculare presso_____

nel periodo dal_____ al_____, maturando i crediti previsti dal Regolamento didattico del Corso di Studi.

<u>Solo per il corso di laurea in Storia e Storie del Mondo contemporaneo F014:</u>

Si dichiara altresì che l'attività svolta dallo/a studente/ssa ha superato il monte ore previsto per l'attività di tirocinio e si richiede quindi il riconoscimento di _____CFU, da convalidarsi come:

☐ F014 – SSMC – "Ulteriori attività formative" _____ CFU.

_____

SI ALLEGA BREVE RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____ , _____

Firma Tutor Universitario

_____

Via J.H. Dunant, 3 – 21100 Varese (VA)- Italia
Tel. +39 0332-421319; Fax +39 0332-421331
Email: stage.scienze.va@uninsubria.it - PEC: dista@pec.uninsubria.it
Web: www.uninsubria.it
P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120
Chiaramente Insubria!

Piano Blu
Uff. 088.0