



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI**  
**DIPARTIMENTO DI STORIA, SCIENZE DELL'UOMO E DELLA FORMAZIONE**

***Coordinamento Tirocinio***

**Alla c.a. della Commissione Tirocinio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/P.zza \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ del **Corso di Laurea in** \_\_\_\_\_

n. matricola \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

CHIEDE

il riconoscimento di \_\_\_\_\_ ore di credito svolte presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per il riconoscimento di attività pratiche allegare:

- Dichiarazione dettagliata delle presenze non retribuite, rilasciata dall'Ente
- Valutazione del tutor dell'Ente
- Relazione sull'attività svolta

Per il riconoscimento di attività teoriche:

- Certificati
- Relazione

**Valutazione della Commissione Tirocinio**

- **Ammisibile**
- **Non ammisibile**

**Note:** \_\_\_\_\_

Lo studente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma dello studente**