



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

### DOMANDA DI TIROCINIO/STAGE

La preghiamo di voler specificare con chiarezza ed esaustività gli obiettivi formativi del tirocinio per dar modo al docente di valutare l'attinenza del tirocinio con la materia scelta.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Matricola N° \_\_\_\_\_

Iscritto al Corso di  Laurea  Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

Anno di iscrizione \_\_\_\_\_ CFU maturati \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- di poter svolgere tirocinio curriculare da n. \_\_\_\_\_ CFU previsto dal proprio piano didattico
- di poter svolgere tirocinio curriculare da n. \_\_\_\_\_ CFU in relazione alla tesi di laurea (attivabile solo se già assegnata)
- di poter svolgere tirocinio curriculare senza attribuzione di CFU
- di poter svolgere tirocinio con finalità di tesi (attivabile solo se assegnata) senza attribuzione CFU

presso la seguente struttura ospitante \_\_\_\_\_  convenzionata  da convenzionare

che, sottoscrivendo la presente domanda, si rende disponibile ad accoglierlo/a presso la propria sede in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

#### DESCRIZIONE SINTETICA DELL'AZIENDA OSPITANTE (SEDE DEL TIROCINIO)

L'azienda si occupa di:

Settore di Attività:

**MATERIA SCELTA PER IL TIROCINIO:** \_\_\_\_\_

(N.B. la materia scelta deve essere sostenuta e superata o convalidata ed in linea con gli obiettivi e le modalità del tirocinio)

***Luogo e data***

***Firma dello Studente tirocinante***

***Firma e timbro del responsabile della struttura ospitante***