

Al Consiglio di Interclasse in *Scienze e Gestione
delle Attività Marittime (SGAM)* e *Scienze
Strategiche Marittimo-Portuali (SSMP)*

**Oggetto: RICHIESTA ATTRIBUZIONE CFU PER TIROCINIO FORMATIVO E DI
ORIENTAMENTO**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____ matricola
_____, regolarmente iscritto/a al ___ anno – a.a. _____ del Corso di Studio in
_____ mail _____

CHIEDE

l'attribuzione di n° _____ CFU per tirocinio per aver svolto n° _____ ore presso
_____ con sede in
_____:

A tal fine allega la seguente documentazione:

- 1) Relazione attività svolta firmata dal dichiarante;
- 2) Copia del documento di identità del dichiarante;
- 3) Relazione del soggetto ospitante;
- 4) Copia del documento di colui che ha redatto la relazione di cui al p. 3;
- 5) Foglio di presenza (All. 1);
- 6) Relazione Tutor Didattico.

Il/a sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D. lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679.

Taranto, _____