



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

VALIDO PER GLI ISCRITTI FINO ALL'ANNO ACCADEMICO 2019/2020

Al Presidente
Comitato per la Didattica del corso di studio _____

Matricola n° _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____

C.F. _____

cellulare _____ e-mail istituzionale _____

residente in Via _____ (____)

iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno in corso/fuori corso del Corso

Laurea/Laurea magistrale in _____

curriculum _____ classe _____

CHIEDE

che venga approvata la seguente proposta di *(crocettare la tipologia di pertinenza)*

TIROCINIO/STAGE

Curriculare interno

Curriculare esterno

Per un numero totale di ore pari a _____ (____ CFU) *(per ogni CFU occorrono 25 ore)*

ALTRO *(specificare)*

Sede di svolgimento:

Preferenza n.1 _____

Preferenza n.2 _____

Preferenza n.3 _____

Obiettivi: _____



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Periodo di svolgimento dal _____ al _____

Direttore (Dipartimento ospitante)¹ _____

Firma _____

Tutor universitario _____ Qualifica _____

Firma _____

Tutor aziendale _____ Qualifica _____

Timbro e firma _____

Siena, li _____

Firma leggibile dello studente

Il Comitato per la Didattica nella seduta del _____

APPROVA

NON APPROVA

IL PRESIDENTE DEL COMITATO PER LA DIDATTICA

¹ Solo per i Dipartimenti dell'Università degli Studi di Siena