



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

Al Presidente del Comitato per la Didattica
del Corso di Studi in _____

Matricola n° _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ cellulare _____

e-mail istituzionale _____

DICHIARA

di aver svolto (*croceettare 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*)

dal _____ al _____

Tutor universitario _____ Qualifica _____

Firma _____

Tutor laboratorio/aziendale _____ Qualifica _____

Firma _____

Siena, li _____

Firma leggibile dello studente
