



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Architettura

Marca da Bollo
€ 16,00

TIROCINIO (WORKSHOP/CONVEGNI) RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI TUTTI I CFU

Il/la Sottoscritto/a (Nome e Cognome), n. matricola,
immatricolato/a nell'Anno Accademico/..... cellulare,
e-mail@edu.unifi.it del Corso di Laurea Magistrale in
Design Sistema Moda, nell'ambito delle attività previste:

CHIEDE

il riconoscimento di **tutte le attività certificate di Workshop e/o Convegni** come risulta dagli **ATTESTATI allegati (OBBLIGATORIO)** ai fini dell'attribuzione di **12 CFU di Tirocinio (300 ore)**.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che è soggetto alle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e si impegna a **CONSERVARE I DOCUMENTI ORIGINALI PER 5 ANNI** dal conseguimento del titolo accademico per poterli esibire in caso di controllo da parte dell'Amministrazione o del Ministero.

Data

Firma

SCANSIONARE il modulo completo di **marca da bollo** insieme agli **attestati** e inviare per e-mail istituzionale all'Ufficio Didattico segr@design.unifi.it come **UNICO** file **PDF**.

Non saranno prese in considerazione domande incomplete o inviate per e-mail in formati diversi da quanto richiesto.

AREA RISERVATA ALLA STRUTTURA DIDATTICA

Approvato con delibera del COMITATO PER LA DIDATTICA in data/...../.....

Il Presidente del Corso di Laurea Magistrale
prof.ssa **Elisabetta Benelli**

firma.....