



Marca da Bollo  
€ 16,00

## TIROCINIO

### RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE FRA ATTIVITÀ LAVORATIVA E TIROCINIO

Richiesta di equiparazione di attività lavorativa contrattualizzata con TIROCINIO da

- 12 CFU**    300 ore - tirocinio completo
- 9 CFU**     225 ore - tirocinio parziale da integrare con 3 CFU "Altre attività"

...l... sottoscritt.... n° matricola .....  
 nat.... a ..... provincia (.....) il .....  
 tel. .... cel. .... e-mail .....@stud.unifi.it  
 iscritt... per l'a.a..... al ..... anno in corso  fuori corso   
 del Corso di Laurea Magistrale in Fashion System Design della Scuola di Architettura di Firenze.

#### DICHIARA

di aver svolto l'attività indicata presso l'azienda / ente / studio .....  
 settore produttivo ..... con sede in .....  
 Città ....., Prov. (.....), tel. ...., e-mail .....  
 dal ..... al ..... con orario settimanale: .....  
 per un totale di ore ..... (1 CFU = 25 ore di stage).

#### ALLEGATI (obbligatori)

- Relazione** descrittiva dell'attività svolta da cui risulti l'attinenza con gli obiettivi del Corso di Laurea, firmata e timbrata dall'azienda / ente / studio (*minimo 6000 caratteri, spazi inclusi, e minimo 4 immagini esplicative con didascalia*).
- Diario** delle attività firmato dall'azienda / ente / studio.
- Copia del **contratto di lavoro** con l'azienda / ente / studio.

#### SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA / ENTE / STUDIO

Il sottoscritto ..... in veste di Legale Rappresentante dell'azienda / ente / studio denominata  
 ..... con sede nel Comune di .....

**dichiara** che lo studente ha svolto l'attività, come descritto negli allegati, nei tempi sopra indicati.

Data ..... Timbro e Firma .....

#### CHIEDE

che l'attività, di cui sopra, venga riconosciuta come periodo di Tirocinio pari a ore ..... corrispondi a ..... CFU.

Data .....

Firma studente .....

Il **Comitato della Didattica** del CdL Magistrale in **FASHION SYSTEM DESIGN** nella riunione del giorno \_\_\_\_\_, vista la documentazione presentata dallo studente, delibera la convalida delle attività dichiarate con \_\_\_\_\_ CFU di Tirocinio.

Il Presidente del Corso di Laurea  
prof.ssa **Elisabetta Cianfanelli**

Il segretario  
prof.ssa **Elisabetta Benelli**

Firma.....

Firma .....