UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE
Scuola di Architettura

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FASHION SYSTEM DESIGN - LM12
**EQUIPARAZIONE**

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 ……..…….@edu.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)**

1. **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*).
2. **Diario** delle attività firmato dall'azienda / ente / studio.
3. 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 Benelli*** Firma……