



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Architettura

Marca da Bollo  
€ 16,00

## TIROCINIO

### RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE FRA ATTIVITÀ LAVORATIVA E TIROCINIO

Richiesta di equiparazione di attività lavorativa contrattualizzata con TIROCINIO da

- 9 CFU**      225 ore - tirocinio completo  
 **6 CFU**      150 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 in

- DISEGNO INDUSTRIALE classe L4 - cod. B038** (per immatricolati dall'a.a. 2008/2009 in poi)  
 **DISEGNO INDUSTRIALE classe 42 - cod. 300** (per immatricolati dall'a.a. 2001/2002 all'a.a. 2007/2008)

#### 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).

#### CHIEDE

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

data..... Firma studente.....

#### **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.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Architettura

SPAZIO RISERVATO AL DATORE DI LAVORO

Il sottoscritto ..... in veste di legale rappresentante della Ditta/Studio

**dichiara** che lo studente ha prestato il servizio lavorativo sopra descritto nei tempi indicati come da contratto allegato.

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

Il **Comitato della Didattica** del CdL in **DISEGNO INDUSTRIALE** nella riunione del giorno .....  
vista la documentazione presentata dallo studente, delibera la convalida delle attività dichiarate con:

*per studenti Disegno Industriale - classe 42*

**9 CFU di Tirocinio cod. 0025218**

**6 CFU di Tirocinio cod. 0025036**

*per studenti Disegno Industriale - classe L4*

**9 CFU di Tirocinio cod. B006649**

**6 CFU di Tirocinio cod. B006649**

Il Presidente del Corso di Laurea

*prof. **Giuseppe Lotti***

Firma.....

Il segretario

*prof.ssa **Raffaella Paoletti***

Firma .....