

Università degli Studi di Firenze - **Scuola di Architettura****Master in**Bollo da
€ 16,00**TIROCINIO****RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE FRA ATTIVITÀ LAVORATIVA E TIROCINIO**

...I... sottoscritt... n° matricola

nat.... a provincia (.....) il

tel. cel. e-mail

Iscritt.... per l'a.a..... al Master in

della Scuola di Architettura - Università degli Studi di Firenze.

Dichiara di aver svolto attività lavorativa presso l'azienda /studio

Via Città Prov.

Tel. Fax e-mail

Settore produttivo dal al

con orario lavorativo giornaliero per un totale di ore

Descrizione del tipo di impiego svolto

ALLEGA: sintetica relazione descrittiva dell'attività svolta da cui risulti l'attinenza con gli obiettivi del Master.**SPAZIO RISERVATO AL DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto in veste di legale rappresentante della Ditta/Studio

dichiara che ha prestato il servizio
lavorativo sopra descritto nei tempi indicati.

Data Timbro e Firma

CHIEDE

Che l'attività lavorativa sopra indicata sia riconosciuta come periodo di Stage da un totale di ore corrispondente a CFU previsto dal Master (1CFU = 25 ore).

Firma..... data.....

Approvazione del Coordinatore del Master, prof.

Vista la documentazione presentata da

si approva la convalida di CFU di Stage.

Il Coordinatore del Master

Firma