MODELLO LMC Tirocinio

**Alla Commissione Tirocinio**

**Oggetto:** Comunicazione di avvenuto svolgimento di attività alternativa di TIROCINIO (*delibera n.3 CCdL n.3 del 8-5-2020,* P.U. *173/2020* del *22/9/2020*) periodo settembre 2020 -agosto 2021

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Corso di Laurea: ☐ BVM; ☐ BQA;

Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**COMUNICA**

di aver svolto la seguente attività alternativa/complementare di Tirocinio

***1) attività che necessitato di tutor accademico***

*(specificare il tipo di attività)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiede il riconoscimento di \_\_\_\_\_ CFU;

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA DICHIARAZIONE FINALE DI TIROCINIO** *(la dichiarazione è a nome del tutore accademico)*

***2) attività che non necessitato di tutor accademico***

☐ Frequenza di un corso/master professionalizzante *(specificare quale)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ PF 24;

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOCUMENTAZIONE NECESSARIA** *(attestazione superamento PF24, attestato master, corso, ecc.)*

Richiede il riconoscimento di \_\_\_\_\_ CFU;

Pisa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

*NB:* *L’invio della mail di richiesta equivale alla firma*