MODELLO LMA Tirocinio

**Alla Commissione Didattica**

**Oggetto:** Richiesta di attività alternativa di tirocinio (*delibera n.8 CCdL n.1-21 del 14-1-2021*) periodo 1 gennaio 2021 -31 dicembre 2021 *(da inviare a andrea.serra@unipi.it)*

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

Corso di Laurea: ☐ BVM; ☐ BQA;

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

Anno: ☐ I°; ☐ II°;☐ fuori corso

Numero di esami ancora da sostenere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di poter svolgere la seguente attività alternativa di tirocinio:

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

☐ progetto di un’etichetta nutrizionale;

☐ piano HACCP;

☐ piano per norma ISO;

☐ Verifica rispondenza a disciplinari DOP-IGP o a normativa specifica;

☐ Analisi di filiera;

☐ piano di valorizzazione di un alimento;

☐ analisi bioinformatiche di sequenze biologiche;

☐ Progettazione di primer per PCR e RTPCR

☐ Elaborato di metodologie per analisi di un problema di contaminazione biologia e/o chimica

☐ Altro *(specificare cosa)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**TUTORE ACCADEMICO** *(ricordarsi di mettere in conoscenza il tutore quando si invia le e-mail di richiesta)*,

Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2) attività che non necessitano di tutore accademico***

☐ Frequenza di un corso/master professionalizzante *(specificare quale e allegare brochure o simile)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ PF 24

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

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