



Alla Segreteria Didattica della Scuola di Agraria  
SEDE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ per l'A.A. 20\_\_\_\_./20\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno

in corso  fuori corso del Corso di Laurea / Laurea Magistrale (L/LM-\_\_\_\_) in

### CHIEDE

il riconoscimento delle attività prestate nel periodo (indicare la date di inizio e fine delle attività)  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e meglio dettagliate nella documentazione  
allegata, in sostituzione del tirocinio pratico-applicativo previsto dal proprio Piano di  
Studio, con la convalida delle suddette attività:

- per una durata di \_\_\_\_\_ ore, pari a \_\_\_\_\_ CFU (OBBLIGATORI)
- per una durata di \_\_\_\_\_ ore, pari a \_\_\_\_\_ CFU da utilizzare per i crediti liberi

A tal fine allega alla presente:

1. attestato rilasciato dell'azienda/ente ospitante contenente il dettaglio delle mansioni svolte, il periodo e le ore di attività, la tipologia del rapporto di lavoro,
2. relazione della stessa attività svolta.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dello studente)