

Università degli Studi di Firenze - **Scuola di Architettura**  
**Corso di Laurea Magistrale in Design**  
classe LM12

Marca da Bollo  
€ 16,00

## TIROCINIO

### RICHIESTA DI EQUIPARAZIONE

Richiesta di equiparazione di:	Attività lavorativa contrattualizzata .....	<input type="checkbox"/>	<b>TIROCINIO</b>	(12 CFU)	<input type="checkbox"/>
	Collaborazione/Esperienza lavorativa ....	<input type="checkbox"/>	<b>TIROCINIO</b>	(9 CFU)	<input type="checkbox"/>
	Stage dichiarato ma non formalizzato ....	<input type="checkbox"/>	<b>TIROCINIO</b>	(6 CFU)	<input type="checkbox"/>
	Workshop universitario .....	<input type="checkbox"/>	<b>WORKSHOP</b>	(3 CFU)	<input type="checkbox"/>

...I... 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 Magistrale in Design della Scuola di Architettura di Firenze.

#### 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).

ALLEGATI (barrare la/e lettera/e che interessa/no):

- A** - Sintetica relazione descrittiva dell'attività svolta da cui risulti l'attinenza con gli obiettivi del Corso di Laurea, firmata e timbrata dall'azienda / ente / studio (**OBBLIGATORIA**).
- B** - Evidenze dell'attività svolta: Registro delle attività controfirmato dall'azienda / ente / studio.
- C** - Scheda dell'azienda / ente / studio che attesta la convenzione per stage con l'Università degli Studi di Firenze (eventuale).
- D** - Attestazione di sede, contenuti, durata complessiva in ore per tipologia di attività, programmi, obiettivi, esiti e/o valutazione, se presenti, del Corso di formazione.
- E** - Attestazione di sede, contenuti, durata complessiva in ore per tipologia di attività, programmi, obiettivi, esiti e/o valutazione, se presenti, del Workshop universitario.

#### SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA / ENTE / STUDIO

Il sottoscritto ..... in veste di Legale Rappresentante dell'Azienda / Ente / Studio denominata ..... con sede nel Comune di .....  
 dichiara che lo studente ha svolto l'attività sopra indicata come descritto nello/gli allegato/i nei tempi sopra indicati.  
 Data ..... Timbro e Firma .....

#### CHIEDE

che l'attività di cui sopra riconosciuta come periodo di Tirocinio di ore ..... corrisponde a ..... CFU.

Data ..... Firma studente .....

Il **Comitato della Didattica** del CdL Magistrale in **DESIGN** nella riunione del giorno ....., vista la documentazione presentata dallo studente, delibera la convalida delle attività dichiarate con ..... CFU di Tirocinio.

Il Presidente del Corso di Laurea  
*prof. Giuseppe Lotti*

Il segretario  
*prof.ssa Laura Giraldi*

Firma.....

Firma .....