



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

Scuola di  
Architettura

Marca da Bollo  
€ 16,00

## TIROCINIO (12 cfu)

### RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO 3 CFU > WORKSHOP/CONVEGNI

Il/la Sottoscritto/a (Nome e Cognome) ....., n. matricola .....,  
immatricolato/a nell'Anno Accademico ...../...../..... cellulare.....  
e-mail .....@edu.unifi.it del Corso di Laurea Magistrale in Design,  
nell'ambito delle attività previste:

#### CHIEDE

il riconoscimento, ai fini dell'attribuzione di **3 CFU di Tirocinio (da integrare con 9 cfu - 225 ore) delle attività certificate di Workshop/Convegno** come risulta dall'**ATTESTATO allegato (obbligatorio)**.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che è soggetto alle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e si impegna a **CONSERVARE I DOCUMENTI ORIGINALI PER 5 ANNI** dal conseguimento del titolo accademico per poterli esibire in caso di controllo da parte dell'Amministrazione o del Ministero.

Data .....

Firma .....

**SCANSIONARE** il modulo completo di **marca da bollo** insieme all'**attestato** e inviare per e-mail istituzionale all'Ufficio Didattico [segr@design.unifi.it](mailto:segr@design.unifi.it) come **UNICO** file **PDF**.

**Non saranno prese in considerazione domande incomplete o inviate per e-mail in formati diversi da quanto richiesto.**

#### AREA RISERVATA ALLA STRUTTURA DIDATTICA

Approvato con delibera del COMITATO PER LA DIDATTICA in data ...../...../.....

Il Presidente del Corso di Laurea Magistrale  
prof.ssa **Laura Girdali**

Il Segretario  
prof.ssa **Alessia Brischetto**

firma.....

firma.....