**Al Consiglio del Corso di Laurea in**

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

**Prot.**

**Catania,** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Oggetto:**

**Richiesta di riconoscimento di crediti formativi relativi alla partecipazione ai seminari professionalizzanti per l’attribuzione di 6 CFU sostitutivi del tirocinio (Regolamento delle attività di Tirocinio Formativo e di Orientamento e delle altre attività formative volte ad agevolare le scelte professionali)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_), il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_) in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al \_ anno del Corso di Laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

come risulta dagli appositi registri firma, di aver frequentato i seguenti seminari per un totale di \_ ore:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo del seminario** | **Periodo di svolgimento** | **Relazione finale****(spuntare la casella di riferimento)** |
| **A.A.** | **Sem.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_ |  |

Al fine di raggiungere le 60 ore di attività integrative per il riconoscimento di 6 CFU per la seduta di laurea del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa sul trattamento dei dati personali***

*Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di dati personali” viene resa l’informativa, consultabile nel Portale studenti sul sito www.unict.it , che costituisce parte integrante del presente modulo.*

 FIRMA

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

Si allegano n. \_\_attestazioni/certificazioni di frequenza.