DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI RELATIVI AD ATTIVITà EQUIPARABILI A TIROCINI (crediti D e/o F)

*Corso di laurea triennale in Lingue e culture per il turismo e il commercio internazionale* ***(classe L3 e classe L12)***

*Corso di laurea magistrale in Lingue per la Comunicazione Turistica e Commerciale* ***(classe LS43 e classe LM38)***

*I termini di consegna**sono:* ***15 novembre*** *e* ***15 maggio***

*Da consegnare tramite procedura “Service desk”*

Al Presidente del Collegio Didattico e alle Commissioni referenti dei corsi di laurea L-12 e LM38

|  |  |
| --- | --- |
| il/la sottoscritto/a |  |
| matricola nr. |  | indirizzo |  |
| telefono |  | e-mail |  |
| iscritto/a al |  | anno \*\* |  | \*\* *(indicare il primo anno di immatricolazione ed eventualmente se fuori corso)* |
| del corso di laurea in*Curriculum* |  |

con la presente,

**CHIEDE**

che gli/le vengano riconosciute le competenze acquisite in **STAGE E TIROCINI** ai fini dell’attribuzione dei crediti della **TIPOLOGIA F e/o D.**

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienza di stage/tirocinio presso |  |
|  | *(denominazione e indirizzo)* |
| della durata di |  | settimane, dal  |  | al |  |
| per complessive |  | ore |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **per n° CFU** |  | **in TIPOLOGIA F** |  |  |
| **per n° CFU** |  | **in TIPOLOGIA D \*** |  | **\*** *a) se la durata dello stage supera le 150 ore lo studente può chiedere il riconoscimento in tipologia D (scelta libera) dei crediti in più, oltre i 6 CFU* *b)* *per ulteriori stage e/o tirocini effettuati* |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di stage: |  | **⃝** | progetto formativo sottoscritto dall’Università di Verona |
|  |  | **⃝** | stage compiuto con soggetti diversi dall’Università di Verona |

|  |
| --- |
|  **Descrizione sintetica delle attività e competenze e oggetto dell’esperienza** *(in particolare mansioni svolte)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Lingue straniere utilizzate* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Referente aziendale*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Valutazione dell’esperienza* |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Si allega:***

|  |
| --- |
| * copia progetto formativo sottoscritto dall’Università di Verona, con riferimento alla Convenzione stipulata tra l’Università e il soggetto ospitante
 |
|  |  |
| - rilasciato da |  |
| - in data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| - certificato/attestazione  |  |
| - rilasciato da |  |
| - in data |  |

**Per un numero totale di n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certificati/attestazioni.**

*La documentazione dovrà fare riferimento all’ammontare complessivo delle ore relative ai corsi frequentati o ai giorni di stage presso enti o aziende.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data* |  |  | *Firma dello studente* |  |