

**Domanda di riconoscimento orario di attività professionalizzanti  
ai fini del tirocinio curriculare preventivamente autorizzata  
(art. 3 regolamento tirocini)**

Al Coordinatore del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

e-mail istituzionale \_\_\_\_\_@studenti.unistrasi.it

Anno di corso \_\_\_\_\_

**chiede preventivamente**

di farsi riconoscere l'impegno orario relativo alla seguente attività professionalizzante ai fini del tirocinio (indicare le attività da svolgere, gli obiettivi formativi, il periodo e l'eventuale docente interno disposto a svolgere la funzione di tutor universitario):

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

Siena, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lo studente/la studentessa

*Riservato alla Struttura per l'Orientamento e il Tirocinio*

Considerata la coerenza tra l'attività proposta dallo studente / dalla studentessa e gli obiettivi formativi del corso di studi,

Si autorizza il riconoscimento orario documentato e si designa il Prof./la Prof.ssa \_\_\_\_\_  
come tutor universitario

Siena, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Coordinatore del corso di laurea \_\_\_\_\_