



**Richiesta di Ammissione Tirocinio di  
Formazione e Orientamento corsi di  
laurea triennale e magistrale**

**Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze Agrarie, Alimentari e  
Ambientali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. n. \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, C. A. P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto / laureato per l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea **triennale/magistrale** in \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alla frequenza del tirocinio Formativo e di Orientamento, sotto specificato:

- tirocinio curriculare pre-laurea  
A tal fine il sottoscritto **dichiara** di aver conseguito:
  - **almeno 54 CFU (corsi di laurea triennale)**
  - **almeno 12 CFU (corsi di laurea magistrale)**
- tirocinio post-laurea (entro 12 mesi successivi alla laurea)

*Il sottoscritto allega:*

- *Progetto formativo debitamente compilato*
- *Libretto-diario compilato solo per la parte di propria competenza.*

Le dichiarazioni di cui sopra sono rese dal sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'Organo competente per l'approvazione**

Si approva la presente domanda di tirocinio con il progetto formativo allegato.  
Il mese di inizio e fine, la sede e il recapito del tirocinio formativo di  
orientamento sono indicati nel progetto formativo.

**Il Direttore di Dipartimento**

Prof. Davide Neri

Documento firmato digitalmente  
ai sensi D.lgs.n.82/2005 e s.m.i.