**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER**

**ATTIVITÀ DI TIROCINIO FUORI PIANO\***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_ anno del

Corso di Laurea in Architettura per l’A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di aver avuti verbalizzati i cfu relativi al tirocinio curriculare

C H I E D E

di essere autorizzato allo svolgimento di un periodo di tirocinio volontario fuori piano presso\*\*:

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

Con la supervisione del tutor aziendale:

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

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max 50 ore)

Si allega il PFO per la valutazione di congruità con il percorso formativo del CdS in Architettura.

Firma dello studente

Firma del tutor aziendale

(firma digitale)

*Siracusa, il*

*\** Le richieste di autorizzazione vengono approvate dal CCdS nella prima seduta successiva alla data di presentazione

\*\* indicare per esteso la sede accreditata dall’Ateneo di Catania