



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Corso di laurea magistrale in
Salute e Sport

**MODULO DI RICHIESTA PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITÀ
LAVORATIVA IN SOSTITUZIONE DEL TIROCINIO FORMATIVO**

(Modulo da compilare ed inviare in formato pdf con firma originale)

Il sottoscritto _____ Matricola _____

iscritto al _____ anno del Corso di Laurea in _____

e-mail istituzionale Unimore _____

cellulare _____

DICHIARA

di svolgere attività o di aver svolto attività lavorativa affine e coerente con il percorso di studio presso _____

con sede a _____ dal _____ al _____

per un numero di ore pari a _____

CHIEDE

che gli venga riconosciuta tale attività lavorativa come tirocinio e a tal fine allega i seguenti documenti:

1. relazione dettagliata della propria attività;
2. lettera firmata da parte di un responsabile;
3. eventuali copie di contratti di lavoro relativi all'attività.

Modena, lì _____

In fede