



UMG
dubium sapientiae initium

UNIVERSITA' DEGLI STUDI CATANZARO
"MAGNA GRÆCIA"
Area Programmazione e Sviluppo

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE ESTERNE AI FINI DEL TIROCINIO CURRICULARE E DEI RELATIVI CREDITI FORMATIVI

Lo studente _____ iscritto/a al secondo anno in corso del CdLM in SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT E DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE matricola: _____; Nato a: _____; Prov: _____; il _____; Residente in via: _____; Comune: _____; Prov: _____; CF: _____; Telefono: _____; e-mail istituzionale: _____; Numero di esami ancora da sostenere: ____; Mese e anno presunto di laurea: _____;

CHIEDE

alla Commissione Tirocini del CdLM interclasse interateneo in SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT E DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE, il riconoscimento delle attività svolte presso la struttura:

Nome: _____; Ragione sociale: _____; Presidente: _____; Responsabile Legale: _____; Riconosciuta da: Federazione (Nome): _____; Ente di promozione sportiva (Nome): _____; CF o Partita Iva: _____; sita in: _____; Provincia: _____; via: _____; Recapito Telefonico: _____; nel periodo da: _____ a _____; per un totale di ore n: _____; Impiego giorni settimanali: _____; In qualità di: Tirocinante Contrattista di Collaborazione Sportiva

con le seguenti attività specifiche e gli obiettivi formativi raggiunti, succintamente *di seguito* indicate:



UMG
dubium sapientiae initium

UNIVERSITA' DEGLI STUDI CATANZARO
"MAGNA GRÆCIA"
Area Programmazione e Sviluppo

e di essere stato seguito, nella figura di tutor aziendale, nell'attività formativa dal

Dott.: _____;

Nato a: _____; Prov: _____; il _____;

Residente in via: _____;

Comune: _____; Prov: _____;

CF: _____;

Telefono: _____; e-mail: _____;

Inscritto all'associazione professionale? SI quale: _____ NO

In possesso della laurea in :

- L-22 Scienze Motorie e Sportive
- LM-68 Scienze e Tecniche dello Sport
- LM-67 Scienze e Tecniche dell'Attività Motorie Preventive e Adattate
- LM-47 Management dello Sport
- O titolo equipollente: indicare quale _____

Conseguita in data _____ presso l'Università _____

A tal fine si allega:

- dettagliata relazione dello studente sull'attività di tirocinio svolta e sugli obiettivi raggiunti, controfirmata dal tutor aziendale, da sottoporre al vaglio della Commissione;
- copia del documento di riconoscimento dello studente.

Luogo, Data

Firma
