UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

CONSIGLIO DI CORSO DI STUDIO
IN INGEGNERIA ELETTRICA LM-28

DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA
SCUOLA POLITECNICA

Alla Commissione Tirocinio
Al Coordinatore del CCS

Richiesta di Accreditamento delle Attività Formative Integrative

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il _____ residente in _____ Via/P.zza _____

n°_____ C.A.P. _____ telefono _____ e-mail _____

iscritta/o al Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Elettrica LM 28, Scuola Politecnica, n° matricola

_____, dichiara di essersi immatricolata/o nell' anno _____ e di essere

regolarmente iscritta/o al _____anno di corso,

- avendo acquisito tutti i CFU previsti per "*Stage, Tirocini, Altro*" dal Manifesto del proprio piano di studi,
- consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 dello stesso D.P.R.,

CHIEDE

l'accreditamento delle Attività Formative Integrative di cui all'art. 10, comma 5, lettera d) del D.M. 270/2004, per le attività di seguito elencate:

Attività svolta	**CFU riconosciuti**
Totale CFU	

Palermo, ___/___/___

Firma dello Studente

_____