Richiesta crediti formativi (CFU)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………..  
  
Via……………………………………………………………………………………………………...CAP……………………………..  
Tel. …………………………….. Fax ……………………………. email. ……………………………………………………….

Con la presente si richiede al coordinatore del Laboratorio di Ril. e Tecniche Digitali la possibilità

di svolgere, nei limiti delle disponibilità del Laboratorio e rispettandone le regole di funzionamento nonché le disposizioni di sicurezza, delle attività di tirocinio ai fini dell’acquisizione di crediti formativi aggiuntivi, per un totale di n. ……… CFU (blocchi di 2 fino ad 8 CFU), corrispondenti ai n. ……. Ore lavorative (1 CFU comporta un’attività per 160 ore lavorative).

In allegato si riporta il curriculum vitae e studiorum

luogo e data………………………………… il richiedente ………………………………………………………

(firma)