



Marca da  
Bollo/Duty  
stamp

€ 16

## Alma Mater Studiorum Università di Bologna

### DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI DA ATTIVITÀ LAVORATIVA/ ATTIVITÀ EXTRA-UNIVERSITARIA/ALTRA ATTIVITÀ REQUEST FOR THE RECOGNITION OF UNIVERSITY CREDITS FOR WORKING/EXTRA-CURRICULAR /OTHER ACTIVITIES

Al Consiglio di Corso di Studio di  
*To the Programme Board of the Degree Programme in*  
.....8009 - Informatica.....

Il/La Sig./Sig.ra/Mr./Ms. Marco Coppola.....  
matricola/student ID 0001020433.....iscritto/a al Corso di Studi in/enrolled at the Degree  
Programme...8009 - Informatica.....  
dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

### CHIEDE REQUESTS

secondo quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento Didattico di Ateneo (emanato con DR n. 609 del 06/08/2013 e ss modificazioni) il riconoscimento della seguente attività lavorativa/attività extra-universitaria/altra attività svolta presso/as permitted by the University teaching regulation, art. 7 (issued by Rectoral Decree n. 609, 06/08/2013 as subsequently amended), to have recognized the following working/extra-curricular/other activities carried out at:

TIPOLOGIA ATTIVITÀ <sup>1</sup> TYPE OF ACTIVITY	SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO HOST ORGANISATION AND LOCATION	DATA INIZIO/FINE STARTING/ENDING DATE
Sviluppo applicazioni web full-stack e infrastruttura di rete	LC Solutions - Via S.Andrea, 3 80063 Piano di Sorrento NA, Italia - Lavoro in remoto	Marzo 2023/In corso

come tirocinio/i/as internship/s:

CODICE TIROCINIO INTERNSHIP CODE	DENOMINAZIONE TIROCINIO FULL NAME OF THE INTERNSHIP	NUMERO CFU NUMBER OF UNIVERSITY CREDITS
76544	Tirocinio curriculare	6

<sup>1</sup> specificare la tipologia di attività svolta (lavoro, tirocinio, attività promosse dall'Ateneo, etc.)/specify the type of performed activity (job, internship, University activities, etc.)

Allegati/*Attachments*:

- 1) **attestazione attività svolta**, rilasciata dal Soggetto Ospitante, da redigersi utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati/*certification of performed activities, issued by the Host Organization, to be drawn up using the facsimile available among attachments*
- 2) **relazione sull'attività svolta**, da redigersi a cura dello studente se richiesta dal Corso di Studio (utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati)/*report on the activity carried out, to be drawn up by the student if requested by the Degree Programme (using the facsimile available in the attachment box)*

**Lo/La studente/studentessa dichiara inoltre di essere a conoscenza che/***Student declares to be aware that:*

- a) la domanda una volta presentata alla Segreteria Studenti non potrà più essere ritirata indipendentemente dall'esito della delibera di riconoscimento/*after the request is presented to the Student Administration Office, it cannot be withdrawn, regardless the outcome of the evaluation*
- b) non potrà rinunciare ai crediti riconosciuti nella delibera del Consiglio di Corso di Studio/*it is not possible to reject to the credits assigned if the Board agrees to the recognition*
- c) il riconoscimento di crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito<sup>2</sup>/*the credits recognized can impact the examination of the merit requirements to obtain the total exemption or the calculation of the student contribution based on economic status and merit*

---

**Data**  
Date

---

**Firma dello Studente**  
Student's Signature

---

<sup>2</sup> i requisiti previsti dal Regolamento delle contribuzioni studentesche e descritti sul Portale d'Ateneo alla pagina <https://www.unibo.it/it/didattica/iscrizioni-trasferimenti-e-laurea/tasse-e-contributi> devono essere soddisfatti / *Student Contribution Regulation's described on [Tuition fees a.y. 2021/22 — University of Bologna \(unibo.it\)](https://www.unibo.it/it/didattica/iscrizioni-trasferimenti-e-laurea/tasse-e-contributi) must be satisfied*



## Alma Mater Studiorum Università di Bologna

### DA RESTITUIRE ALLO STUDENTE TO RETURN TO THE STUDENT

Ricevuta della domanda di riconoscimento crediti/*Receipt of application for recognition of credits*

Sig./Sig.ra/Mr/Ms... Marco Coppola.....  
Matricola/*Student ID* ...0001020433.....  
Corso di Studio/Degree Programme  
.....8009 - Informatica.....

---

Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di 60 giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010)/*The procedure starts on the date of receipt of this application and is concluded within 60 days (Regulation on administrative procedures, D.R. 29/12/97 n. 541/152 as amended by D.R. n. 807 of 02/07/2010).*

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini, è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge/*In case of failure to conclude the procedure within the aforementioned terms, it is possible to appeal to the Regional Administrative Court of Emilia Romagna, within the terms of the law.*

Il responsabile del procedimento è il responsabile della Segreteria Studenti/*The person in charge of the procedure is the Head of the Student Administration Office* .....  
Indirizzo/Address.....telefono/phone.....

I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina/ *The data will be processed according to the information on the processing of personal data published on the page* <https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali> /*Personal data processing — University of Bologna (unibo.it)*

**Data e timbro della  
Segreteria Studenti**  
*Date and Student  
Administration Office's Stamp*