

ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
CAMPUS DI CESENA

DOMANDA DI TIROCINIO

MATRICOLA:

0	0	0	0	6	9	5	0	8	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Il/la sottoscritto/a VALENTINI LORENZO

nato/a a LUGO il 16 / 04 / 1994

iscritto/a per l'anno accademico 2013 / 2014 al 4 anno del Corso di

INGEGNERIA E SCIENZE INFORMATICHE cod corso: 8615 della Scuola di

SCIENZE

Chiede di svolgere il tirocinio curriculare presso la seguente Struttura di Ateneo:

Sede di Ingegneria e Scienze Informatiche via sacchi, 3 - Cesena Italy.

Precisa di avere già preso contatti con il docente Tutor didattico: VIROLI MIRKO

ed aver preventivamente ottenuto la disponibilità da parte del Responsabile della sede ospitante sopra citata (come richiesto dal Regolamento generale d'Ateneo per lo svolgimento dei tirocini).

Si indica il programma di massima che si intende svolgere con specificazione dei tempi di partecipazione.

Reperibilità dello studente presso il seguente indirizzo:

Via Via mincio, FC n° 54

Città Cesena Tel. 3311257127

Cell. "" E-mail: loenzo.vlentini5@studio.unibo.it

Programma di massima del tirocinio

Titolo del progetto del tirocinio

Periodo di svolgimento

Data di inizio e termine _____

Durata complessiva in ore 150

N. CFU da acquisire 6

Cesena, / 12/ 2016

Firma del docente Tutor Didattico

Firma dello studente tirocinante
