



**DEAMS**

Dipartimento di Scienze Economiche, Aziendali,  
Matematiche e Statistiche  
"Bruno de Finetti"

**MODULO DI ACQUISIZIONE CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO N.**

(rif. Convenzione stipulata in data)

Nominativo del tirocinante

Nato/a

Azienda ospitante

Sede/i del tirocinio (stabilimento/reparto/ufficio)

Tempi di accesso ai locali aziendali (orario) \_\_\_\_\_.

Periodo di tirocinio n° mesi \_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Tutore (indicato dal soggetto promotore) \_\_\_\_\_

Tutore aziendale \_\_\_\_\_

Breve descrizione dell'attività svolta (in allegato)

Giudizio sintetico dell'attività svolta (in allegato)

Luogo, data

Firma del tutore aziendale

Visto, si approva l'acquisizione dei CFU  
Firma del tutore accademico

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_