UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PARMA

Dipartimento di Ingegneria Civile, dell’Ambiente, del Territorio e Architettura

Modulo per il riconoscimento totale dei crediti riferiti all’Attività di Tirocinio Formativo per l’anno accademico 2013/2014

Lo studente/la studentessa

Cognome ____________________________   Nome ____________________________

Matricola ___________, tel ____________________________

e-mail ____________________________

Iscritto/a al ____ anno del Corso di Laurea ____________________________,

preso atto delle modalità di svolgimento delle attività di Tirocinio Formativo per l’anno accademico 2013/2014,

CHIEDE

(barrare l’opzione scelta)

di ottenere il riconoscimento totale dei crediti riferiti all’attività di Tirocinio Formativo in quanto:

☐ geometra diplomato che ha svolto i due anni di praticantato previsti per l’abilitazione (alla presente domanda di riconoscimento totale dei crediti dovrà essere allegata la dichiarazione in originale rilasciata dal Collegio dei Geometri di appartenenza) (per i Corsi di Laurea triennali).

☐ ingegnere abilitato alla professione e iscritto all’Albo da almeno un anno (alla presente domanda di riconoscimento totale dei crediti dovrà essere allegata la dichiarazione in originale rilasciata dall’Ordine degli Ingegneri di appartenenza) (per i Corsi di Laurea triennali).

☐ studente che ha prestato, per almeno un anno, attività lavorativa regolarmente riconosciuta presso Uffici Tecnici di Enti pubblici o privati, con mansioni attinenti alla professione di Architetto (alla presente domanda di riconoscimento totale dei crediti dovrà essere allegata la dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro con la documentazione comprovante l’attività svolta) (per i Corsi di Laurea triennali).

☐ ingegnere abilitato alla professione e iscritto all’Albo da almeno due anni (alla presente domanda di riconoscimento totale dei crediti dovrà essere allegata la dichiarazione in originale rilasciata dall’Ordine degli Ingegneri di appartenenza) (solo per il Corso di Laurea Magistrale).

Parma, ________________   Firma ____________________________