



TIROCINIO

AUTOCERTIFICAZIONE PARENTELA ED ESAMI PROPEDEUTICI

Io sottoscritt _____ matricola _____

del Corso di Laurea Magistrale in ARCHITETTURA CICLO UNICO - classe LM4cu / B117 (classe 4S / 0311)
consapevole di fornire una dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, per richiedere in data
odierna l'avvio delle relative procedure di attivazione del tirocinio formativo,

DICHIARA

1. che il tirocinio sarà svolto presso _____
> il cui titolare non ha legami di parentela fino al 4° grado di parentela con il tirocinante.
> il cui titolare dell'Azienda/Studio non è il relatore di tesi del tirocinante.

2. di aver sostenuto tutti gli esami del primo, secondo e terzo anno.

3. di aver sostenuto almeno due Laboratori previsti dal quarto anno:

- _____ in data _____
- _____ in data _____

4. di essere regolarmente iscritto al quinto anno (anche se fuori corso).

Firenze, _____

Firma _____