**DIARIO DI TIROCINIO**

**ATTIVITÀ LAVORATIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | **DATI STUDENTE/LAVORATORE** |
|  | Nome:  |  |
|  | Cognome:  |  |
|  | Nato/a a: |  |
|  | Matricola: |  |
|  | Corso di Laurea:  |  |
|  |  |
|  | **DATI AZIENDA** |
|  | Azienda / Studio: |
|  |  |
|  |  |
|  | Indirizzo completo della sede: |
|  |  |
|  |  |
| Responsabile: |  |
| Sig./Dott. |  |
| (Nome e Cognome) |  |
| Tutor Aziendale: |  |
|  |  |
| (Nome e Cognome) |  |

Compilare TUTTI gli spazi in STAMPATELLO

| **data** | **n. di ore giornaliere** | **attività svolta** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma datore di lavoro

| **data** | **n. di ore giornaliere** | **attività svolta** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma datore di lavoro

| **data** | **n. di ore giornaliere** | **attività svolta** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma datore di lavoro

**ATTESTATO DI EQUIPARAZIONE LAVORO-TIROCINIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lo studente |  | matricola |  |
| Corso di Laurea |  |
| ha svolto nell’Azienda / Studio  |  |
| un lavoro che viene equiparato ad un tirocinio curriculare pari a |  | CFU e un totale di |  | ore |
| nel periodo dal |  | al |  | svolgendo le seguenti attività: |

 *(descrivere l’attività svolta)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma datore di lavoro

|  |
| --- |
| **SEZIONE DA COMPILARE A CURA DELL’UNIVERSITÀ** |
|  |
| Si attesta che lo studente/lavoratore ha svolto un tirocinio equiparato con l’attività lavorativa.Considerata l’attività svolta vengono riconosciuti, in termini di crediti formativi, n. ………… CFU.Per l’Università degli Studi di FirenzeFirenze, ……………………………. ………………………………………………..Responsabile della Struttura Didattica Competente |