



Alla cortese attenzione della Commissione Didattica,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
email istituzionale \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso di laurea triennale/magistrale/magistrale a  
ciclo unico in \_\_\_\_\_  
affidente alla classe accademica di \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di aver svolto l'attività di percorso individuale/tirocinio formativo in sostituzione  
del corso disciplinare del \_\_\_\_\_ semestre, approvata dalla commissione  
didattica, sotto la supervisione del  
Prof. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso il \_\_\_\_\_ dipartimento di  
\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ ore

Tema:

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e data

Firma del docente supervisore

---

Firma dello studente

---