



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI  
**DIPARTIMENTO DI AGRARIA**

## **RICHIESTA DI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PRATICA PER IL RICONOSCIMENTO DI CREDITI PER “ALTRÉ ATTIVITÀ”**

Alla Commissione didattica/ di tirocinio del Corso di Laurea in

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

chiede di svolgere la seguente attività pratica \_\_\_\_\_

---

Page 10 of 10

presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

nel seguente periodo \_\_\_\_\_

Lo svolgimento dell'attività è autorizzato dal Prof. \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_

*Il presente modulo dovrà essere consegnato presso la Direzione (prima stanza) a Sassari o presso la segreteria delle sedi di Nuoro e Oristano.*