



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

DIPARTIMENTO DI AGRARIA

**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PRATICA PER IL
RICNOSCIMENTO DI CREDITI PER “ALTRE 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 _____

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.