

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA  
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA**

**Corso di Laurea in Ingegneria** \_\_\_\_\_

**AA** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-  
mail: \_\_\_\_\_, studente/studentessa del corso di Laurea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al Consiglio Intercorso di Laurea in Ingegneria dell'Informazione di poter sostenere la seguente attività di tirocinio:

**Titolo del progetto di tirocinio**

\_\_\_\_\_

CFU associati al tirocinio: \_\_\_\_\_ (corrispondenti a \_\_\_\_\_ ore di attività, 1 CFU=25 ore)

Tipo di attività (cerchiare la voce di interesse):

- tirocinio in azienda (scelta libera)  tesi in azienda  
 tirocinio interno (scelta libera)  tesi all'estero

Tutor universitario: Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Email tutor universitario: \_\_\_\_\_

Svolto presso: \_\_\_\_\_

sito Web \_\_\_\_\_

Tutor di laboratorio/aziendale: \_\_\_\_\_

Email tutor \_\_\_\_\_

Durata prevista del tirocinio: n. settimane: \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Note: si prevedono \_\_\_\_\_ ore lavorative al giorno per \_\_\_\_\_ giorni ogni settimana.

Perugia, \_\_\_\_\_

Firma del/della Tirocinante  
(presa visione e accettazione)

\_\_\_\_\_

Il Presidente del C.C.L.  
(\_\_\_\_\_)

Il Tutor Universitario  
(\_\_\_\_\_)

Il Tutor di laboratorio/aziendale  
(\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_