



AUTORIZZAZIONE TIROCINIO CURRICULARE

per acquisizione CFU)

DATI IDENTIFICATIVI DEL TIROCINANTE

COGNOME:

NOME:

CORSO DI LAUREA: FINANZA E ASSICURAZIONI

STRUTTURA OSPITANTE:

PERIODO TIROCINIO:

TOTALE ORE TIROCINIO:

OBIETTIVI PREVISTI DAL PROGETTO PROPOSTO DALL'AZIENDA/ENTE :

Il/la sottoscritto/a, in qualità di Presidente del Corso di Studio *FINANZA E ASSICURAZIONI*, valutati gli obiettivi previsti dal progetto proposto dall'Azienda/Ente a favore dello studente/ssa di cui sopra, approva il tirocinio con relativa **acquisizione di n. 6 CFU** come previsto dal percorso di studi.

IL DOCENTE

Roma, _____