



Scuola di Scienze MM/FF/NN
Corso di Laurea in Informatica

RILEVAZIONE PRESENZE E RICONOSCIMENTO DI CREDITI FORMATIVI

Studente: _____

matricola _____

Data inizio svolgimento project work : _____

Azienda/ente presso cui si svolge il project work: _____

Nome del tutor aziendale: _____

Data 1° incontro sullo stato del lavoro (indicativamente 1 mese dopo l'inizio del project work): _____

Firma studente: _____ Firma tutor universitario: _____

Data 2° incontro sullo stato del lavoro (indicativamente 1 mese dopo il primo incontro): _____

Firma studente: _____ Firma tutor universitario: _____

Data 3° incontro sullo stato del lavoro (indicativamente 1 mese dopo il secondo incontro): _____

Firma studente: _____ Firma tutor universitario: _____

NOTE (eventuali): _____

Il/la sottoscritto/a, prof./prof.ssa _____, in qualità di tutor universitario dichiara che lo studente/essa _____ ha svolto in modo adeguato le attività previste per l'acquisizione dei crediti formativi relativi allo stage sostituendolo con l'attività di project work. Si richiede pertanto il riconoscimento di _____ CFU.

Milano,

Il Tutor universitario
