



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO - BICOCCA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE PER LA FORMAZIONE "RICCARDO MASSA"
CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

MODULO PER LA RICHIESTA DI ESONERO DAL TIROCINIO DEL CDL IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

LUOGO		DATA	
-------	--	------	--

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome)	
In qualità di (Rappresentante legale o chi ne fa le veci)	

Dichiaro che:

Io studente/essa (Nome e Cognome)			
Matricola n°			
Indirizzo scelto (Infanzia o Sociopedagogico)			
Ha svolto presso in nostro Ente (denominazione e ragione sociale)			
Che opera nel seguente ambito			
Dalla data		Alla data	

Per un totale complessivo di ore pari a (inserire numero ore totale)	
--	--

Le seguenti attività educative (descrizione dettagliata)

--

In qualità di (ruolo assegnato allo studente/essa)	
--	--

FIRMA (del Rappresentante legale o che ne fa le veci) e TIMBRO dell'Ente