



Via S. Camillo de Lellis s.n.c. 01100 - Viterbo

Direzione: Tel. 0761 357581

Didattica: Tel. 0761 357286-219-247 - Fax 0761 357295.

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DI CFU PER ATTIVITA' DI TIROCINIO

Da presentare alla segreteria studenti del Dafne in orario di ricevimento Dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 12.00
O inviare via mail a segretuddafne@unitus.it

Al Presidente del Corso di Laurea/Laurea Magistrale

| Io sottoscritto | | Matricola | |
|--|---|--------------------------------------|--|
| Numero di tel | E-mail | | |
| Iscritto al Corso di Laurea in: | | | |
| [] Scienze Agrarie e Ambientali [] Scienze e Tecnologie per la Conservaz natura [] Scienze della Montagna | zione delle Foreste, della Natura e dell'Am | biente/Scienze delle foreste e della | |
| O Laurea Magistrale in: | | | |
| [] Scienze Agrarie e Ambientali [] Conservazione e Restauro dell'Ambien [] Biotecnologie per l'Agricoltura, l'Aml [] Plant Biotechnology for Food and Glo [] Gestione Digitale dell'Agricoltura e de | biente e la Salute bal Health | | |
| - | | | |
| | | | |
| chiedo il riconoscimento di CF | U in Attività di Tirocinio. | | |
| Allego la documentazione relativa alle at | ttività svolte. | | |
| Viterbo, | | In fede | |