



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI  
DIPARTIMENTO DI AGRARIA

**RICHIESTA DI SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PRATICA PER IL  
RICONOSCIMENTO DI CREDITI PER "ALTRE ATTIVITÀ"**

Alla Commissione didattica/di tirocinio del corso di laurea in

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

chiede di svolgere la seguente attività pratica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

nel seguente periodo \_\_\_\_\_

Lo svolgimento dell'attività è autorizzata dal Prof. \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Visto del Presidente della Commissione didattica/di tirocinio \_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere consegnato presso la Direzione (prima stanza) a Sassari o presso la segreteria delle sedi di Nuoro e Oristano.