



ATTIVITÀ SOSTITUTIVA DI TIROCINIO

Università
Ca' Foscari
Venezia

**Dipartimento
di Filosofia
e Beni Culturali**

**Dipartimento
di Studi Umanistici**

Palazzo Malcanton
Marcorà
Dorsoduro 3484/A
30123 Venezia

Il/La sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
matricola _____ Corso di Laurea / Laurea Magistrale in _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
in via _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____

Attività sostitutiva di tirocinio consistente in SERVIZIO CIVILE svolto

presso _____
dal _____ al _____
per un totale di ore _____ svolgendo le seguenti attività

e acquisendo le seguenti competenze _____

Responsabile locale del Servizio Civile _____

Firma _____ Data _____

Venezia, _____ Firma dello studente _____

VALUTAZIONE IN CREDITI DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

(a cura del collegio didattico):

Totale CFU riconosciuti: _____ (in cifre) _____ (in lettere)

Convalida del collegio didattico: data _____ firma _____