



Università  
Ca' Foscari  
Venezia

## ATTIVITÀ SOSTITUTIVA DI TIROCINIO

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 in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Titolo attività** \_\_\_\_\_

Sede dell'attività \_\_\_\_\_

Data dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Totale ore** \_\_\_\_\_ **Pari a n° C.F.U.** \_\_\_\_\_

Relazione Finale: **Si** **No** (barrare con una crocetta sulla sigla)

### Descrizione dell'Attività

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tutor universitario** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Venezia, \_\_\_\_\_ **Firma dello studente** \_\_\_\_\_

### VALUTAZIONE IN CREDITI DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

a cura del Tutor universitario:

Preparazione scientifica:  Attività svolta in sede:  Relazione finale:

**Totale CFU:** \_\_\_\_\_

**Referente del Collegio Didattico:** data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere presentato all'ufficio del Campus Umanistico (Palazzo Malcanton -Marcorà)