*Nome Cognome*

*n° matricola*

*CODICE FISCALE*

*Indirizzo e-mail istituzionale*

**Alla C.A. Consiglio Scientifico**

**Master I livello Difesa del verde ornamentale per produzioni e progettazioni ecosostenibili**

***per il tramite***

**Prof.ssa Maria Grazia Bellardi Direttore master**

Il/la sottoscritto/a nato/a a       il       in qualità di studente regolarmente iscritto al Master di I livello in Difesa del verde ornamentale per produzioni e progettazioni ecosostenibili,

* visto che attualmente svolge attività lavorativa continuativa in qualità di modalità lavorativa presso l’azienda/ente Nome Azienda con sede legale in indirizzo azienda, Comune Azienda; Nominativo Referente Aziendale (recapiti referente);
* vista l’affinità dell’attività svolta con i temi tratti nel master frequentato come da documento allegato;

CHIEDE

di poter riconoscere la propria attività lavorativa come *“project work”* equiparandola allo svolgimento del tirocinio curricolare di 300 ore previsto nel programma didattico del master al fine dell’ottenimento del titolo accademico.

Ad ulteriore supporto della domanda allega alla presente i seguenti documenti:

1. Descrizione sintetica delle attività lavorative svolte;
2. Documentazione attestante la condizione lavorativa
3. Eventuale ulteriore documentazione

Luogo lì, Fare clic qui per immettere una data.

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

(Firma)

***Allegato 1***

***Descrizione sintetica delle attività lavorative svolte:***

Fare clic qui per immettere testo.