Università Iuav di Venezia

Santa Croce 191 / Tolentini
30135 Venezia
www.iuav.it

REPORTING DELLE ATTIVITA'

per il riconoscimento di attività sostitutive di tirocinio**

SEDE	
RAGIONE SOCIALE / denominazione soggetto SCU	
TIPO CONTRATTO	

PERIODO DI ATTIVITA'	
DAL	
AL	
Ore totali o orario di lavoro	

Attività svolte	
Strumenti utilizzati	
Output realizzati	

Con la firma alla presente autodichiaro che non esiste rapporto di parentela con il soggetto presso cui ho svolto l'attività lavorativa/di servizio

Data_____Firma_____

**Da allegare alla relazione breve sull'attività lavorativa svolta e inviare a tirocinio@iuav.it