Università degli Studi di Ferrara | Unità Rete Manager Didattici

Allegato 2 – Dichiarazione dello studente

Io sottoscritto/a Cognome e Nome: _____

Matricola: _____

D I C H I A R O

che l'attività lavorativa svolta presso la Struttura: _____

Periodo di svolgimento dell'attività lavorativa: dal ____/____/20____ al ____/____/20____

Numero di ore di attività lavorativa svolte: _____

è stata svolta nel periodo di iscrizione alla Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche dell'Attività Motoria Preventiva e Adattata (LM-67) presso l'Università degli Studi di Ferrara e ha riguardato tematiche strettamente correlate a Corso di Studio.

Luogo e data

Firma

_____ _____