

Presentazione Richiesta di Riconoscimento Attività Lavorativa Per CFU Tirocinio/Stage

Se si svolge un'attività lavorativa (con regolare contratto) coerente col percorso formativo e possibile chiederne il riconoscimento in sostituzione del tirocinio/stage.

Si può presentare richiesta di riconoscimento in qualsiasi periodo dell'anno di corso in cui è previsto il tirocinio/stage purchè siano stati conseguiti i requisiti (ad esempio numero di esami ed esami propedeutici) necessari secondo il rispettivo regolamento per farne richiesta. Non è necessario essere in possesso di idoneità sanitaria in corso di validità rilasciata dall'Ateneo e di Corso di sicurezza del lavoro poiché valgono quelli previsti dal contratto di lavoro in essere.

Il numero massimo di crediti riconoscibili è pari a quelli dovuti per l'attività di tirocinio/stage previsto per il relativo corso di studi.

Possono venire riconosciute le attività (e corrispondenti ore) **svolte dal giorno del conseguimento dei requisiti necessari per la richiesta di svolgimento tirocinio/stage** indicati nel rispettivo Regolamento.

Per chiedere il riconoscimento è necessario presentare via mail **alla Commissione Tirocinio/Stage** la seguente modulistica (allegati di seguito):

- 1) **domanda di riconoscimento crediti** per attività lavorative;
- 2) **attestazione attività svolta** rilasciata dal datore di lavoro o di chi ne fa le veci;
- 3) **relazione descrittiva** dell'attività svolta.

La documentazione deve essere inviata via mail al Coordinatore della Commissione Tirocinio/Stage (dipalo@unina.it) e al Capo d'ufficio Segreteria Studenti Area Didattica Medicina Veterinaria (luisa.triunfo@unina.it)

La richiesta di riconoscimento è valutata dalla Commissione Tirocinio/Stage che stabilirà sulla base delle ore svolte e delle attività dichiarate e della relazione del datore di lavoro (o suo legale rappresentante) quanti CFU possono essere riconosciuti e ratificata dal Consiglio di Coordinamento didattico del relativo corso di Studio (potremmo in effetti usare l'iter che si segue per il riconoscimento dei CFU per gli esami). Il giudizio per il tirocinio/stage in questo caso sarà BUONO se per l'attività lavorativa sono riconosciuti più della metà dei CFU dovuti. In caso contrario il giudizio sarà quello indicato dal tutor sull'apposita modulistica dei relativi CdS.

L'esito della valutazione e l'aggiornamento della carriera sono comunicati dalla Segreteria Studenti. L'iter di approvazione richiede una tempistica di 60 giorni, si invita pertanto chi interessato a fare richiesta nei tempi dovuti considerando che ai fini della seduta di laurea è necessario consegnare la pratica con approvazione dei CFU almeno 5 giorni prima della seduta di laurea.

ATTENZIONE

- I laureandi interessati a chiedere il riconoscimento sono invitati a tener conto del termine per il possesso dei requisiti per l'accesso all'esame di laurea e devono pertanto inviare la richiesta almeno 70 giorni prima della data prevista per la seduta di esame di laurea.
- Il riconoscimento di crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito.
- Non è possibile presentare richiesta di riconoscimento per attività extracurricolari già riconosciute.

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI DA ATTIVITÀ LAVORATIVA/ ATTIVITA' EXTRA-
UNIVERSITARIA/ALTRA ATTIVITÀ**REQUEST FOR THE RECOGNITION OF UNIVERSITY CREDITS
FOR WORKING/EXTRA-CURRICULAR /OTHER ACTIVITIESAlla Commissione di Tirocinio/Stage e
Al Consiglio di Coordinamento di Didattico
To the Programme Board of the Degree Programme in

.....

Il/La Sig./Sig.ra/Mr./Ms..... matricola/student ID
.....iscritto/a al Corso di Studi in/enrolled at the Degree
Programme.....del Dipartimento di Medicina
Veterinaria e Produzioni Animali – Università Federico II di Napoli

**CHIEDE
REQUESTS**

il riconoscimento della seguente attività lavorativa/ *to have recognized the following working activities
carried out at:*

TIPOLOGIA ATTIVITÀ ¹ TYPE OF ACTIVITY	SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO HOST ORGANISATION AND LOCATION	DATA INIZIO/FINE STARTING/ENDING DATE

come tirocinio/stage/as internship/s/trainee:

CODICE TIROCINIO INTERNSHIP CODE	DENOMINAZIONE TIROCINIO FULL NAME OF THE INTERNSHIP	NUMERO CFU NUMBER OF UNIVERSITY CREDITS

Allegati/Attachments:

- 1) **attestazione attività svolta**, rilasciata dal Datore di lavoro o chi ne fa le veci, da redigersi utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati/*certification of performed activities, issued by the Host Organization, to be drawn up using the facsimile available among attachments*

¹ specificare la tipologia di attività svolta (lavoro, tirocinio, attività promosse dall'Ateneo, etc.)/*specify the type of performed activity (job, internship, University activities, etc.)*

- 2) **relazione sull'attività svolta**, da redigersi a cura dello studente e firmata dal datore di lavoro o chi ne fa le veci (utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati)/*report on the activity carried out, to be drawn up by the student if requested by the Degree Programme (using the facsimile available in the attachment box)*

Lo/La studente/studentessa dichiara inoltre di essere a conoscenza che/Student declares to be aware that:

- a) la domanda una volta presentata alla Segreteria Studenti non potrà più essere ritirata indipendentemente dall'esito della delibera di riconoscimento/*after the request is presented to the Student Administration Office, it cannot be withdrawn, regardless the outcome of the evaluation*
- b) non potrà rinunciare ai crediti riconosciuti nella delibera del Consiglio di Corso di Studio/*it is not possible to reject to the credits assigned if the Board agrees to the recognition*
- c) il riconoscimento di crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito²/*the credits recognized can impact the examination of the merit requirements to obtain the total exemption or the calculation of the student contribution based on economic status and merit*

Data

Date

Firma dello Studente

Student's Signature

² i requisiti previsti dal Regolamento delle contribuzioni studentesche e descritti sul Portale d'Ateneo alla pagina <https://www.unibo.it/it/didattica/iscrizioni-trasferimenti-e-laurea/tasse-e-contributi> devono essere soddisfatti / *Student Contribution Regulation's described on Tuition fees a.y. 2021/22 — University of Bologna (unibo.it) must be satisfied* www.mvpa-unina.org

A chi di competenza/To whom it may concern

**ATTESTAZIONE ATTIVITÀ LAVORATIVA/
ATTIVITÀ EXTRA-UNIVERSITARIA/ ALTRA ATTIVITÀ**
CERTIFICATE OF WORKING/EXTRA-CURRICULAR/OTHER ACTIVITIES

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra/This is to certify that Mr./Ms.....
Nato/a il/born on.....a/at.....

ha svolto/svolge/has carried out/is carrying out

attività lavorativa¹working activity ☐ / **altra attività²other activity** ☐
presso/at:

.....
Soggetto Ospitante/Host Organisation

.....
Indirizzo completo della sede di svolgimento dell'attività/Full address of the place of activity

dal/from.....al/toa tempo pieno/full-time☐ / tempo parziale/part-time☐
per un numero totale di ore/for a total number of hours.....con la mansione di/with the task of:

.....
Contatti Responsabile Soggetto Ospitante/Host Organisation's Responsible contacts:

Nome/NameCognome/Surname.....

Email.....Telefono/Phone.....

Ruolo/Role.....

Firma/Signature

Data/Date

.....

**Timbro del Soggetto
Ospitante**
Host Organisation's Stamp

¹ per **attività lavorativa** è da intendersi un rapporto di lavoro subordinato o parasubordinato/*working activity is a subordinate or parasubordinated work relationship.*

² nel caso di **altra attività** specificare la tipologia di collaborazione/*in case of other activity specify the kind of collaboration* (ad esempio, tirocinio extra curriculare, attività promossa dall'Ateneo, etc./*e.g. extra-curricular internship/University activities, etc.*)

**RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA /
EXTRA-UNIVERSITARIA / ALTRA ATTIVITÀ**
REPORT OF PERFORMED WORKING/EXTRA-CURRICULAR /OTHER ACTIVITIES

NOME/*NAME* e COGNOME/*SURNAME*:

MATRICOLA/*STUDENT ID*:

.....

CORSO DI STUDIO/*DEGREE PROGRAMME*:

.....

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ SVOLTA/TYPE OF ACTIVITY CARRIED OUT:

.....

PERIODO DI SVOLGIMENTO (DAL – AL)/DURATION OF THE ACTIVITY (FROM – TO):

SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO/*HOST ORGANISATION AND PLACE OF ACTIVITY:*

.....

N.B. Tutti i campi di cui sopra sono obbligatori e i dati inseriti devono ricalcare quelli presenti nel *Modulo di richiesta* e nell'*Attestazione rilasciata dal Soggetto Ospitante*./All the fields above are compulsory and must be filled out with the same data reported in the *request form* and in the *certification of performed activities*.

1. PRINCIPALI ATTIVITÀ SVOLTE/MAIN ACTIVITIES CARRIED OUT

[illegible]

2. OBIETTIVI E ABILITÀ CONSEGUITI/*GOALS AND SKILLS ACHIEVED*

DATA/DATE

.....

FIRMA STUDENTE/STUDENT'S SIGNATURE

.....

NOME, COGNOME E RUOLO REFERENTE SOGGETTO OSPITANTE/HOST ORGANISATION SUPERVISOR'S NAME,
SURNAME AND ROLE:

.....

FIRMA REFERENTE SOGGETTO OSPITANTE/HOST ORGANISATION'S SIGNATURE

.....

**Timbro del Soggetto
Ospitante**

Host Organisation's Stamp