



# Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

Corso di Studio in Ingegneria dell'Automazione  
Dipartimento di Ingegneria Civile e Ingegneria Informatica  
Via del Politecnico, 1, 00133 Roma

## ATTESTAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
docente del corso di \_\_\_\_\_  
attesta che lo studente \_\_\_\_\_  
iscritto al Corso di Studi in Ingegneria dell'Automazione con matricola \_\_\_\_\_

1. ha concluso efficacemente le attività formative previste per la Laurea magistrale

2. L'attività formativa si è svolta in azienda:

Sì

- Nome azienda: \_\_\_\_\_
- Nome del *tutor* aziendale: \_\_\_\_\_
- Breve descrizione dell'oggetto dello *stage* aziendale: \_\_\_\_\_

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

(Opzionalmente, si può allegare al presente modulo una relazione firmata dal *tutor* aziendale  
sullo stage svolto, massimo un foglio A4)

No

- Breve descrizione dell'oggetto della attività formativa: \_\_\_\_\_

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

3. L'attività formativa ha impegnato lo studente per un numero di ore congruente con il numero di  
CFU associati alle attività formative ( tirocinii/stage) nel suo piano di studi.

4. Si autorizza pertanto l'accreditamento sul curriculum dello studente del numero di CFU per  
attività formative indicato nel piano di studi dello studente medesimo.

data \_\_\_\_\_ Firma del docente: \_\_\_\_\_

Firma dello studente: \_\_\_\_\_