**Al Coordinatore di Corso di Studi   
del Dipartimento di Ingegneria e Architettura**

**Oggetto:** Riconoscimento del periodo di attività lavorativa

Il sottoscritto **Titolo di studio** **Cognome** **Nome**, nato il **data** a **luogo**, **Stato**, il **xx/xx/xxxx**, residente a **città**, **Stato**, in **indirizzo** ed iscritto regolarmente all’albo **tipo di albo** della provincia di **provincia** dal **data** n° **inserire il numero d'iscrizione** in qualità di **associato dello studio - titolare dello studio - responsabile dell'ufficio tecnico del Comune o Regione (specificare)**, ed esercitante la professione dal **xx/xx/xxxx**

**DICHIARA**

Di aver ospitato **studente/studentessa**, **nato/a** a **città**, **Stato**, il **xx/xx/xxxx**, residente a **città**, **Stato**, in **indirizzo** ed iscritto al **anno di corso** anno del Corso di Laurea **corso di laurea** per l’a.a. **anno**/ **anno** presso questa Università degli Studi con matricola **ARXXXXXXX** presso **lo studio - ente pubblico nome studio - nome ente pubblico** in cui esercito la professione, sito a **città**, **Stato**, in **indirizzo** nel periodo compreso tra il **xx/xx/xxxx** e il **xx/xx/xxxx** con un numero complessivo di ore pari a **inserire il numero di ore**.

IL SOTTOSCRITTO

**Titolo di studio** **Cognome** **Nome**

FIRMA E TIMBRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo, Data**