



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI SCIENZE**

CORSO DI LAUREA IN CHIMICA

AUTOCERTIFICAZIONE DI FINE TIROCINIO

Al Coordinatore del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Alla Commissione Tirocini del CdS Verticale in Chimica e Scienze Chimiche

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____)

il ____ / ____ / _____, iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in Chimica, numero di

matricola _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del

codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, dichiara di

avere svolto il **Tirocinio** presso _____

_____ (Tutor Aziendale: _____

_____), sotto la supervisione, in qualità di Relatore di Tirocinio, del

Prof./Dott. _____, dal ____ / ____ / _____

al ____ / ____ / _____, per un totale di _____ ore e _____ cfu.

Data

Firma

e-mail: _____

telefono: _____