

**Corso di Laurea triennale in Ottica e Optometria**  
**(M44 – ordinamento ex DM 270/04)**

**Modulo di richiesta di svolgimento dei 12-14 CFU di Tirocinio**

**Il sottoscritto**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

iscritto al \_\_\_\_\_ anno IN CORSO / FUORI CORSO [*cancellare la voce che non interessa*] del Corso di Laurea triennale in Ottica e Optometria, **chiede di svolgere i 12-14 CFU di Tirocinio previsti dal Regolamento Didattico sotto il quale ricade la sua carriera universitaria.**

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità di aver sostenuto e superato l'esame del corso formato dal modulo di *Tecniche Fisiche per l'Optometria* e dal modulo di *Laboratorio di Tecniche Fisiche per l'Optometria*.**

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle istruzioni per lo svolgimento del tirocinio, e per l'eventuale esonero da parti dello stesso, che sono riportate nel *Libretto di Tirocinio*, scaricabile in rete all'indirizzo**

**[http://www.fisica.unina.it/didattica/triennale\\_ottica/varie/Libretto\\_Tirocinio.pdf](http://www.fisica.unina.it/didattica/triennale_ottica/varie/Libretto_Tirocinio.pdf)**

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

=====

**Approvato dalla CCD in data** \_\_\_\_\_

**Il Presidente** \_\_\_\_\_