



DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE SOCIALI  
ED ECONOMICHE

**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA



**PROCEDURA VERBALIZZAZIONE CFU  
per TIROCINI CURRICULARI ED EXTRACURRICULARI  
per studenti dei corsi di studio in LM81-Interfacoltà  
*"Scienze dello sviluppo e della cooperazione internazionale  
Development and International Cooperation Sciences"***

**Svolgimento e conclusione tirocinio**

- a) nel corso del tirocinio l'azienda documenterà la presenza del/la tirocinante attraverso un **registro presenze** (facoltativo);
- b) a fine tirocinio, l'azienda dovrà rilasciare un attestato relativo al monte ore erogato (almeno 150 ore per 6 cfu), come da allegato;
- c) il/la tirocinante dovrà inviare al Presidente del Corso di Studi ([pierluigi.montalbano@uniroma1.it](mailto:pierluigi.montalbano@uniroma1.it)) la richiesta della convalida dei cfu, allegando le attestazioni di presenza acquisite e, contestualmente potrà prenotarsi su INFOSTUD per la verbalizzazione dei cfu alla prima sessione utile.

**N.B.** la verbalizzazione avverrà da remoto, **SENZA la presenza dello studente**. Il verbale resterà aperto 2 giorni, dopo la data di verbalizzazione, per consentire agli studenti la segnalazione di eventuali errori di trascrizione.

(u.a. 10 ottobre 2025)

## REGISTRO PRESENZE PER TIROCINIO

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Soggetto Ospitante</b><br><br>_____<br><b>(nome e cognome del Tutor Aziendale)</b><br><br>_____ | <b>Nome e cognome del tirocinante</b><br><br>_____<br><br><b>Corso di Laurea</b><br><i>Scienze dello sviluppo e della cooperazione<br/>internazionale - Development and<br/>International Cooperation Sciences</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Giorno | Ore (da → a) | Totale<br>ore | Firma del tirocinante |
|--------|--------------|---------------|-----------------------|
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |
|        |              |               |                       |

Firma e timbro dell'Ente Ospitante

\_\_\_\_\_

## Attestato di conclusione regolare del tirocinio ai fini del riconoscimento dei cfu

Si certifica che lo studente: \_\_\_\_\_

Iscritto al corso di laurea in: **Scienze dello sviluppo e della cooperazione internazionale -  
Development and International Cooperation Sciences**

Ha concluso regolarmente l'esperienza di tirocinio presso l'ente/azienda:

\_\_\_\_\_

svolto nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

come da Progetto Formativo firmato in data \_\_\_\_\_

e impegnando complessivamente n: \_\_\_\_\_ Ore

Roma, .....

**Tutor dell'ente/azienda  
responsabile del tirocinio**

**Firma e timbro**

Dott./ssa .....

.....