

**Università degli Studi di Firenze – Facoltà di Architettura
Corso di Laurea in Architettura 4/S
TIROCINIO**

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____

dichiara

che il tirocinio sarà svolto c/o _____

il cui titolare non ha legami di parentela con il tirocinante.

Firenze, _____

Firma _____