



TIROCINIO

INTERRUZIONE / PROROGA

Io sottoscritt _____ matricola _____

del Corso di Laurea _____

che svolge il tirocinio nell'Azienda / Studio / Laboratorio

iniziato in data _____

CHIEDE

per la seguente motivazione _____

L'INTERRUZIONE DEL TIROCINIO a decorrere dal giorno _____

Al momento dell'interruzione sono state svolte _____ ORE di tirocinio curriculare relative a _____ CFU

oppure

LA PROROGA DEL TIROCINIO fino alla data del _____

Data _____

Firma studente _____

Firma Tutor Aziendale _____

Firma Tutor Universitario _____