All’Università degli Studi dell’Aquila

Dipartimento di Scienze Fisiche e Chimiche

CdS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta di proroga/interruzione/annullamento tirocinio curriculare**

In riferimento alla Convenzione con ……………………………………………………………………..........

del ………………………. ed il relativo tirocinio di …………………………………………………………

(nome e cognome del tirocinante)

Matricola……………………

Data di inizio………………. Data fine ………………………

Intendiamo richiedere (barrare e compilare la casella di riferimento)

□ Proroga tirocinio fino al …………………………………………………

Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (orari e sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, tutor aziendale, eventuali facilitazioni, ecc.)

□ Interruzione del tirocinio a partire dal giorno ……………………………

□ Annullamento tirocinio

Luogo e data…………………………….

Firma Tirocinante ……………………………………………………………………

Timbro e firma Tutor Aziendale ……………………………………………………

Firma Tutor Universitario …………………………………………………………..