All'Università degli Studi di Napoli
Federico II

Dipartimento _____

CdS _____

Oggetto: **Richiesta di proroga/interruzione tirocinio curricolare**

In riferimento alla Convenzione con

del ed il relativo tirocinio di

(nome e cognome del tirocinante)

Matricola

Data di inizio data fine

Si richiede (barrare e compilare la casella di riferimento)

Proroga tirocinio fino al

Chiedendo la proroga si conferma 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, n. di crediti formativi)

Interruzione del tirocinio a partire dal giorno

Le richieste devono essere presentate firmate da tutti i soggetti prima della scadenza del tirocinio

Luogo e data

Firma del Tirocinante

Firma digitale del Rapp. Legale o di un suo delegato

Firma digitale del Tutor Universitario