

All'Università degli Studi di Napoli
Federico II

Dipartimento _____

Cdl _____

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

In riferimento alla Convenzione con

deled 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