

CARTA INTESTATA

Si comunica che il:

TIROCINIO realizzato per le seguenti finalità:

TESI ESTERNA     TIROCINIO CURRICULARE     MASTER     DOTTORATO

DATI TIROCINANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto/a:

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
Sottolineare voce interessata: Triennale – Magistrale – Specialistica

MASTER \_\_\_\_\_

CORSO DI DOTTORATO \_\_\_\_\_

MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

sottolineare voce interessata: PRESENZA – REMOTO- MISTA (modalità PRESENZA e REMOTO)

Iniziato in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con termine previsto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

presso Azienda/Ente \_\_\_\_\_

VIENE PROROGATO\*

FINO AL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Si ricorda che la durata complessiva del Tirocinio oppure Tesi presso struttura esterna, comprese le proroghe, non deve superare i 12 mesi (ex D.l. 25.3.1998 n. 142).

Lo studente

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il tutor della struttura ospitante

Il tutor della struttura accademica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente proroga di tirocinio curriculare, oppure tesi esterna, è attivata agli stessi patti e condizioni del Progetto formativo presentato a suo tempo dallo studente.