

CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

RICHIESTA INTERRUZIONE DEL TIROCINIO

In riferimento al tirocinio formativo e di orientamento dello studente:

Cognome _____ Nome _____
iscritt _____ per l'anno accademico a.a. _____ al _____ anno del
Corso di laurea in _____
matricola _____

Si chiede l'interruzione del tirocinio con decorrenza dal _____

Motivazione: _____

Palermo, _____

Firma del tutor aziendale

Firma del tirocinante (presa visione e accettazione)
