

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)

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.....

Tirocinante

Tutor Aziendale

Tutor Universitario