UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO RICHIESTA VARIAZIONE TIROCINIO

AZIENDA/ENTE OSPITANTE: .................................................................................................................................

TEL/FAX/E-MAIL AZIENDALI: ...................................................................................................................

COGNOME/NOME TUTOR AZIENDALE: ......................................................................................................

COGNOME/NOME TIROCINANTE: ..........................................................................................................

MATRICOLA ........................................................................................................................................

E-MAIL DEL TIROCINANTE ............................................................ TEL.................................................

L’azienda/ente ospitante, considerato quanto definito nel Progetto Formativo, ed in accordo con il/la tirocinante, comunica la richiesta di :

□ PROROGA DEL TIROCINIO DAL ............................AL .................................................................   
  
**MOTIVAZIONE DELLA PROROGA**: ..............................................................................................

□ SOSPENSIONE DEL TIROCINIO, per i motivi indicati nella normativa di riferimento, DAL ............AL................

**MOTIVAZIONE DELLA SOSPENSIONE**: .........................................................................................................................................

□ VARIAZIONE TUTOR AZIENDALE..............................................................................................

□ VARIAZIONE ORARIO/SEDE (**indicare giorno e/o periodo…**)

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del tirocinante**   **Firma e timbro del tutor aziendale**

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

RICHIESTA INTERRUZIONE TIROCINIO (**compilare anche la parte in alto relativa ai dati personali e della struttura** )

Considerato che il tirocinante può interrompere il tirocinio in qualsiasi momento e che il soggetto ospitante può

interrompere il tirocinio nel caso in cui il tirocinante non rispetti le regole sottoscritte nel progetto formativo, il/la

sottoscritto/a ................................................... in qualità di .............................................. comunica   
  
di voler INTERROMPERE il tirocinio a decorrere dalla data del ........................., con la seguente

motivazione:..........................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Compilare il modulo e inviare tramite e-mail a**: jp.scienzeumanistiche@unito.it**