



AREA DI CAMPUS RAVENNA E RIMINI

SETTORE USD - SERVIZI AGLI STUDENTI E ALLE SCUOLE - CAMPUS DI RAVENNA  
UFFICIO ORIENTAMENTO, TIROCINI E RELAZIONI INTERNAZIONALI - CAMPUS DI RAVENNA

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO CURRICULARE /LABORATORIO PRESSO  
UNA SEDE INTERNA ALL'UNIVERSITÀ**

Lo studente \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Domiciliato \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scuola di \_\_\_\_\_

Anno di corso \_\_\_\_\_

**Chiede di poter svolgere il tirocinio curriculare presso:** \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e per un numero di ore totali \_\_\_\_\_

Tutor Universitario \_\_\_\_\_

Programma di Tirocinio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma dello Studente \_\_\_\_\_