



Al MAGNIFICO RETTORE dell'Università Telematica Internazionale UNINETTUNO

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____
nato/a a _____ cap _____ prov. _____ il _____
residente a _____ cap _____
prov. _____ Via _____ n. _____
Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Via _____
Città _____ cap _____
prov. _____ Recapiti telefonici _____
e-mail _____

In possesso dei seguenti requisiti (scegliere per o albo B o albo A):

☐ ALBO B - LAUREA (Classe L24)

in _____ Conseguita in data _____

☐ ALBO A - LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE (Classe LM51)

in _____ Conseguita in data _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al tirocinio professionalizzante, ex D.P.R. 328/2001, che si svolgerà:

IN UN SOLO ENTE:

Dal _____ al _____

Monte-ore complessivo (750 Albo A /500 Albo B) ore _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

Oppure:

IN DUE ENTI (solo per Albo A):

Dal _____ al _____

Monte-ore complessivo 375 ore* _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

Dal _____ al _____

Monte-ore complessivo 375 ore* _____

Azienda/Ente _____

Tutor: Dott./ssa _____

* il Tirocinante, in accordo con le Strutture, può decidere come meglio dividere le 750 ore, considerando perlomeno un monte ore di 150 in una delle due Strutture

Data, _____

Firma tirocinante