

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE
TIROCINIO DI FORMAZIONE CURRICULARE O DI FREQUENZA PER TESI**

All' **Ufficio Amministrazione del Personale e Formazione** e
alla **Struttura organizzativa ospitante:** _____

☐ RICHIESTA ATTIVAZIONE **TIROCINIO DI FORMAZIONE CURRICULARE**

OPPURE

☐ RICHIESTA ATTIVAZIONE **FREQUENZA PER TESI**

Cognome _____ Nome _____

Residenza _____

e-mail _____ tel _____

Università di appartenenza _____

Dipartimento _____

Corso di studi _____

Anno di corso _____

Ambito tematico d'interesse: _____

- Periodo individuato per l'espletamento del tirocinio oppure frequenza (**ALMENO 60 GIORNI SUCCESSIVI ALLA DATA DI COMPILAZIONE ED INVIO DEL PRESENTE MODULO**): _____;
- Durata tirocinio o della frequenza (in ore come da piano carriera studi universitari): _____

Si allegano piano carriera studi universitari e curriculum formativo.

Data

IL RICHIEDENTE
