

Al Direttore del Dipartimento DICEAM
dell'Università degli Studi *Mediterranea* di Reggio Calabria
Via Graziella, Feo di Vito – Reggio Calabria

Il sottoscritto

Cognome _____
Nome _____
Data e Luogo di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail _____
Iscritto al C.d.L. triennale in _____
Matricola nr. _____

Chiede

La proroga del Tirocinio presso _____
dal _____ al _____

Data: _____

Firma Tirocinante: _____

Firma Tutore Aziendale: _____

NOTE: per il periodo in cui è richiesta la proroga rimarrà invariata la copertura assicurativa prevista dalle polizze indicate nel progetto formativo, per maggiori dettagli:

<https://www.unirc.it/studiare/servizi-studenti/coperture-assicurative-gli-studenti>