



RICHIESTA TIROCINIO VOLONTARIO O DI RECUPERO

Lo/a studente/ssa, matr.:,

richiede di poter frequentare per l'AA :

(barrare la casella interessata e compilare tutti i campi)

† **TIROCINIO DI RECUPERO** (in caso di mancato raggiungimento del monte ore previsto)

SEDE:	COD:
DATA INIZIO:	DATA TERMINE:
ORE:	ORARIO GIORNALIERO:
AUTORIZZAZIONE DEL COORDINATORE DEL SERVIZIO	
_____	_____
DATA	FIRMA
NB: Questa modalità di tirocinio deve essere certificata tramite la consueta scheda di rilevamento presenze giornaliere utilizzata per il tirocinio ordinario.	

† **TIROCINIO VOLONTARIO** (dopo esaurimento del monte ore previsto)

SEDE:	COD:
DATA INIZIO:	DATA TERMINE:
ORE:	ORARIO GIORNALIERO:
AUTORIZZAZIONE DEL COORDINATORE DEL SERVIZIO	
_____	_____
DATA	FIRMA
NB: Questa modalità di tirocinio non necessita di certificazione delle ore espletate, in quanto non contribuisce al raggiungimento del monte ore previsto.	

Il Coordinatore della CdL autorizza la frequenza dello studente per il periodo suddetto.

Torino, lì _____

Lo studente

Il Coordinatore del C.d.L