

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO

		Matr.
Il/La sottoscrit	to/a	
cognome	nome	
cell.	e-mail	
iscritto/a per l'	a.a/ al anno del corso di laure	a
□ trienna	ale in Inge av	endo superato almeno 120 cfu
□ magist	rale/specialistica in Ing.	
□ a ciclo	unico/quinquennale in Ing.	
	professionalizzante in Ing.	
	CHIEDE di essere ammesso alla frequenza del Tirocinio di Formazion	e e Orientamento
	previsto dal proprio corso di studio	
	Sessione <u>presunta</u> di Laurea:	
	(da indicare per verificare la possibilità di espletamento	del tirocinio)
	ALLEGA	
	copia del progetto formativo.	
DATA	FIRMA	