

Al Prof/ssa.....  
Presidente del Consiglio Didattico  
di.....

.....1..... sottoscritt....., nato/a a .....  
il ....., residente in..... alla via  
....., iscritto/a per l'a.a. .... al ..... anno del corso di laurea  
in....., matricola .....,  
codice fiscale ....., presa visione del vigente **Regolamento  
di organizzazione e gestione dei tirocini formativi e di orientamento** dell'Università del Salento,

CHIEDE

di essere ammess..... allo svolgimento delle attività formative di Tirocinio /Stage di formazione e orientamento preferibilmente a partire dal .....

Indica le seguenti preferenze:

1. Breve descrizione del programma (da concordare con il tutor accademico e aziendale)

.....  
.....  
.....

2. Soggetto ospitante l'attività di Tirocinio/Stage di formazione e orientamento:

.....

3. Tutor accademico:

.....docente di .....  
.....presso il CdS in .....

Recapito del richiedente:

Tel. .... e-mail .....

A tale scopo autocertifica di aver acquisito n. .... CFU e di aver previsto n. CFU ..... per l'attività di Tirocinio/Stage di formazione e orientamento

Lecce, il .....

Firma studente/ssa .....

Firma tutor accademico.....

I dati indicati in questa domanda di ammissione saranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 31.12.96 n. 675 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".