Il sottoscritto…………………………………………………………………......................................

Nato a ……………………………….........il……………………………………………………….....

Residente a……………………………..indirizzo………………………………………………….....

Recapiti telefonici………………………e-mail………………………………………………………

Codice fiscale…………………………………..n.matricola………………………………………….

Studente iscritto al corso di laurea in………………………………………………………………….

Laureato in………………………………………………il…………………………………................

Considerato il proprio percorso formativo chiede di svolgere:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA | SEDE | DURATA |
| * Stage con crediti
* Stage senza crediti
 | * Italia
* Estero
 | * …. mesi
 |

Genova, ………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (FIRMA STUDENTE)

*Autorizzo ai sensi del DLgs del 30/06/2003 art. n. 131 l’utilizzo dei propri dati personali per i fini specificati*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nome Azienda……….………………………………………………………………………………..

Indirizzo azienda………………………………………………………………………………………

Settore azienda………………………………………..……………………………………………….

Durata dello stage: n. mesi………………………..dal ……….. …..al……………………………….

Corrispondenti a CFU……………..codice tirocinio …………………………………………………

Tempi di accesso ai locali aziendali (giorni e orari)…………………………………………………..

Eventuali facilitazioni (rimborso spese, buoni pasto etc.)….…………………………………………

Tutor aziendale………………………………..e-mail …………………………………………….… Telefono………………………………………………..........................................................................

Tutor universitario DISPO……………………………………………….……………………………

Obiettivi formativi, concordati con il tutor universitario, in base all’attività da svolgere:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente Firma del tutor aziendale Firma del Professore