

(Timbro Aziendale)

All' Università degli Studi della Campania
LUIGI VANVITELLI
Ufficio Attività Studentesche – Sez. Placement
Viale Lincoln, 5 – Palazzina A - 81100 – Caserta
Fax 0823.44.21.68
E-Mail placement@unicampania.it
PEC: protocollo@pec.unicampania.it

OGGETTO: RICHIESTA DI INTERRUZIONE TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO

In riferimento alla convenzione n° _____ del _____ ed al relativo tirocinio di
(nome e cognome del tirocinante)

Data di inizio _____ Data fine _____

Intendiamo richiedere l'interruzione del tirocinio a partire dal giorno _____

Luogo e Data _____

X

Il Responsabile Aziendale

X

Il Tirocinante

Visto per l'Università: