

Modulo richiesta stage

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il giorno _____ e residente a _____

in via _____ nr. _____, studente/studentessa frequentante il :

_____ anno del Corso di Laurea in _____

Università degli Studi di _____ ;

_____ anno della Scuola superiore _____

di _____ ;

richiede

la disponibilità allo Studio del Dott. Tullio Chiminazzo ad effettuare un periodo di stage presso lo stesso per un totale di ore pari a _____ a decorrere dal _____ al _____, per _____

_____ (indicare le proprie motivazioni).

Luogo e data

Firma

Allegato : curriculum vitae.