



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

dipartimento
di studi umanistici
(disum)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ C.F. _____

via _____ n. _____

iscritto al C.d.L. in _____

_____ anno: I - II - III - F.C.

matricola _____

e-mail _____

tel. / cellulare _____ - _____

CHIEDE

di poter effettuare un tirocinio formativo e di orientamento di n. ore _____ Cfu _____

presso l'Azienda/Ente _____

Luogo e data

Il/La Studente
