CIRP
Consorzio
Interuniversitario
Regionale Pugliese

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA

Si attesta che il/la dott. _____

ha presentato in data odierna a questo Consorzio il modulo per l'indicazione dei tre Comuni per lo svolgimento del tirocinio relativamente al corso di Tirocinio Formativo Attivo, Classe di abilitazione _____ per l'anno accademico 2014/2015.

Bari,

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Via Giulio Petroni n° 15/F – 70124 Bari - Telefono 080/5520581 – 5523426 - Fax 080/5520532
Info: cirp@cirp.it
http://www.cirp.it