**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE TIROCINIO**

**Dati del tirocinante**

Nominativo del tirocinante:………………………………………………………………………….

Corso di laurea:………………………………………………………………………………………

Anno di corso:……………………………………………………………………………………….

Matricola: …………………………………………………………………………………………...

E-mail:……………………………………………………………………………………………….

Cell:………………………………………………………………………………………………….

**Dati azienda**

Azienda ospitante: ………………………………………………………………………………….

Referente:……………………………………………………………………………………………

Tel:.......................................................... E-mail:…………………………………………………...

Inizio tirocinio: ……………………………………………………………………………………..

Attività proposta: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………