



Marca da  
bollo  
da €16,00

**MODULO DI RICHIESTA PROROGA DEL TIROCINIO**

**Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio"  
CHIETI - PESCARA**

**DATI TIROCINANTE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

CdL \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA**

Azienda/Ente: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**DATI TIROCINIO**

Durata del tirocinio: n° \_\_\_\_\_ mesi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Luogo di effettuazione del tirocinio: \_\_\_\_\_

Tutor aziendale: \_\_\_\_\_

**DATI PROROGA**

Durata della proroga n° \_\_\_\_\_ mesi

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**MOTIVO PROROGA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma Tirocinante: \_\_\_\_\_

Firma e timbro per l'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

Firma Tutor Aziendale \_\_\_\_\_

Firma Tutor Didattico \_\_\_\_\_