



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
SEDE DI MATERA TEL. 0835-351415 - ✉ tirocini.sfp@unibas.it

Mod. 04

**All'Università degli Studi della Basilicata
Sede di Matera**

Il/la sottoscritto/a _____ matricola _____
nat ____ a _____ (prov. _____) il _____
iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di studio in _____

CHIEDE

il prolungamento del periodo di frequenza del tirocinio (progetto formativo n° _____) presso:

_____ fino al _____

per la seguente motivazione:

La richiesta di proroga deve essere presentata almeno 5 giorni prima della scadenza del periodo indicato nel progetto formativo

Matera, _____

Il tirocinante
