



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI
DIPARTIMENTO DI STORIA, SCIENZE DELL'UOMO E DELLA FORMAZIONE

ALLA C.A. DELLA COMMISSIONE TIROCINIO

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
iscritto/a al _____ del **Corso di Laurea in** _____
nato/a _____ (____) il _____ / _____ / _____,
residente in _____ via/p.zza _____ n. _____
tel. fisso _____ / _____ cellulare _____ e-mail _____ @ _____

DICHIARA

di aver fatto domanda di tirocinio nel mese di _____ anno _____ e

CHIEDE

il poter sostituire l'Ente _____
con tutor referente dell'Università prof./prof.ssa _____
con l'Ente _____
con tutor referente dell'Università prof./prof.ssa _____

Eventuali note da parte dello studente:

Valutazione della Commissione Tirocinio

- **Ammisibile**
- **Non ammisibile**

Note: _____

Lo studente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data

Firma dello studente