

RICHIESTA DI PROROGA/INTERRUZIONE DI STAGE

Ragione Sociale

con sede legale in via

comune

prov.

partita iva

codice fiscale

Numero riferimento convenzione _____

In riferimento allo stage di (Dati del tirocinante)

Nominativo del tirocinante

Nato a

il

Residente in Via

Città – Prov - cap

Codice fiscale

Telefono

e-mail

Data inizio Stage

Data fine Stage

Sede di svolgimento Stage

Intendiamo richiedere (barrare e compilare la casella di riferimento):

Proroga dello stage dal _____ al _____

Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni).

Interruzione dello stage a partire dal giorno _____

Data _____

Firma del responsabile aziendale / Tutor

Firma del tirocinante per presa visione e accettazione
(Facoltativa)