



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

CLERKSHIP
DOMANDA DI AMMISSIONE
AL PROGRAMMA DI TIROCINIO CURRICULARE PRESSO LA CATTEDRA
DEL CORSO DI STUDI IN CONSULENTE GIURIDICO D'IMPRESA

IL/LA SOTTOSCRITTA

NOME _____ COGNOME _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CORSO DI STUDI _____

ANNO DI CORSO _____ MATRICOLA _____

Chiede di essere ammesso/a a partecipare al programma di tirocinio curriculare interno,
Clerkship, per il _____ semestre dell' a.a. _____

Firma

Il modulo, compilato e firmato, va consegnato alla Segreteria del Corso di Studi, durante gli orari di ricevimento, entro il 31 marzo 2019 unitamente al piano di studi aggiornato.