



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

## Clerkship

### Domanda di ammissione al programma di tirocinio curriculare interno

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 primo semestre dell'a.a. 2016/2017.

Firma

\_\_\_\_\_

Il modulo, compilato e firmato, va consegnato alla Segreteria del Corso di Studi, durante gli orari di apertura, oppure inviato per e-mail a: [teresa.affatigato@unipa.it](mailto:teresa.affatigato@unipa.it) entro le ore 12:00 di venerdì 6 maggio 2016 unitamente al piano di studi aggiornato.