

Facoltà di Economia

DICHIARAZIONE DI RITIRO DEL PROGETTO FORMATIVO

l sottoscritt _____ nat ___ a
_____ il _____
residente a _____ Prov. ___
cap _____ via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
iscritt ___ per l'anno accademico a.a. _____ al _____ anno del
Corso di laurea in _____
matricola _____

DICHIARA

che in data _____ ha ritirato n° 2 copie del progetto
formativo (una copia per lo studente ed una copia per l'azienda ospitante)
per il tirocinio da svolgere presso _____
_____, sede _____.

Il tirocinio verrà svolto a partire dal _____.

Palermo ___/___/_____

Firma
