

## RICHIESTA DI PROROGA TIROCINIO

NOME AZIENDA \_\_\_\_\_

In riferimento al tirocinio formativo e di orientamento del tirocinante  
**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_ n° di  
matricola \_\_\_\_\_, iscritto per l'a. a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del  
Corso di Laurea Magistrale in Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione  
Umana LM-61, dell'Università degli Studi di Palermo, si richiede la proroga  
del tirocinio formativo e di orientamento 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).

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro del tutor  
Aziendale

\_\_\_\_\_

Firma del tutor universitario per  
presa visione e accettazione

\_\_\_\_\_

Firma del tirocinante per presa  
visione e accettazione

\_\_\_\_\_

**N.B.** La richiesta di proroga deve essere inviata alla segreteria del Corso di  
Laurea, all'indirizzo di posta elettronica [sanu@unipa.it](mailto:sanu@unipa.it) almeno 10  
giorni prima della data prevista per la conclusione del tirocinio.