



Università degli Studi di Bari
Facoltà di Scienze Politiche

Via G. Suppa, 9 - 70122 Bari

Al Preside della
Facoltà di Scienze Politiche
Università degli Studi di Bari
SEDE

Oggetto: Richiesta di autorizzazione ad effettuare un tirocinio/stage formativo.

Il sottoscritto _____, nato a _____,
il _____, residente a _____, in _____
_____, tel. _____, cell. _____,

a) Studente/Laureando del Corso di Laurea in _____, anno _____,

b) Laureato del Corso di Laurea in _____, il _____,
ai sensi del Decreto n.142 del 1998,

chiede

di poter svolgere un tirocinio/stage di formazione per un periodo di mesi ____ ed un
totale di ore n. _____, presso _____,
di _____, responsabile aziendale il
sig. _____, tel. _____,
e-mail _____.

Le motivazioni della richiesta sono: _____

_____.

Bari, _____

firma