



Università degli Studi Mediterranea di Reggio Calabria
Dipartimento di Giurisprudenza, Economia e Scienze Umane

**MODULO PER LA RICHIESTA DI SEDE
DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE**

Il/La sottoscritto/a
nato/a.....il.....
e residente a via.....n.....
Tel....., cell..... e-mail.....,
matricola....., regolarmente iscritto/a alanno del Corso di laurea in.....,

CHIEDE

si poter svolgere il tirocinio di n. ore presso lo studio professionale/l'azienda
.....,
sito/a in, via, n., prov.

Reggio Calabria,

Il richiedente