

## Modulo di domanda di avvio Attività Professionalizzante modalità tirocinio

Al Direttore del Dipartimento di Economia, Ingegneri, Società e Impresa - DEIM

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Corso di laurea triennale \_\_\_\_\_

Corso di laurea magistrale \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPITANTE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

FUNZIONE SVOLTA \_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. ore \_\_\_\_\_

Tutor Aziendale \_\_\_\_\_

Tutor Universitario \_\_\_\_\_

### **Informativa:**

Ai sensi del D.Lgs. 30-06-2003 n. 196 il richiedente autorizza il Titolare e i rispettivi responsabili al trattamento dei propri dati per i fini e nelle modalità previste dal D.R. n. 1355/05 del 29.12.2005 e dai successivi regolamenti emanati in conformità alla normativa di cui sopra.

Firma dello studente

Firma del Tutor Universitario