



## MODULO RICHIESTA STAGE PRESSO STRUTTURA NON CONVENZIONATA

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

MATR. N. \_\_\_\_\_ ANNO DI CORSO \_\_\_\_\_

REFERENTE DELLO STAGE \_\_\_\_\_

NUMERO DI ORE PREVISTE \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

*SI PREGA DI ALLEGARE LETTERA DI ACCETTAZIONE DELLA STRUTTURA OSPITANTE*

SPAZIO RISERVATO AL CCS

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA PRESIDENTE CCS \_\_\_\_\_