



AL COORDINATORE DELLA CLASSE DI BIOLOGIA

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO TIROCINIO FACOLTATIVO INTERNO
(CFU A SCELTA DELLO STUDENTE)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ prov. _____ il _____,
iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea
in _____,
matricola n. _____,

CHIEDE

di poter svolgere un tirocinio facoltativo presso _____
_____ per un numero totale di ore _____ pari a CFU _____ con la supervisione del
prof. _____.

A TAL FINE DICHIARA

() di svolgere il tirocinio obbligatorio presso _____
_____ con la supervisione del prof. _____

() che svolgerà il tirocinio obbligatorio presso una struttura e con la supervisione di un docente
differenti da quelli indicati per il tirocinio facoltativo.

Data _____

Firma _____

Recapiti:

Indirizzo E-mail _____

Telefono _____