

## RICHIESTA DI PROROGA/INTERRUZIONE DI STAGE

\_\_\_\_\_  
Ragione Sociale

\_\_\_\_\_  
con sede legale in via

\_\_\_\_\_  
comune

\_\_\_\_\_  
prov.

\_\_\_\_\_  
partita iva

\_\_\_\_\_  
codice fiscale

Numero riferimento convenzione \_\_\_\_\_

### **In riferimento allo stage di (Dati del tirocinante)**

\_\_\_\_\_  
Nominativo del tirocinante

\_\_\_\_\_  
Nato a

\_\_\_\_\_  
il

\_\_\_\_\_  
Residente in Via

\_\_\_\_\_  
Città – Prov - cap

\_\_\_\_\_  
Codice fiscale

\_\_\_\_\_  
Telefono

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Data inizio Stage

\_\_\_\_\_  
Data fine Stage

\_\_\_\_\_  
Sede di svolgimento Stage

### **Intendiamo richiedere (barrare e compilare la casella di riferimento):**

Proroga dello stage dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni).

Interruzione dello stage a partire dal giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del responsabile aziendale / Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma del tirocinante per presa visione e accettazione  
(Facoltativa)