

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 (nome e cognome 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)

In Stage by Boscolo srl