

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 _____