

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO  
PROGETTO FORMATIVO TIROCINIO CURRICULARE O EXTRACURRICULARE**

IL/LA SOTTOSCRITT /\_ \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ CELL . \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ MATRIC. \_\_\_\_\_

ISCRITTO PER L'A.A. \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ ANNO DEL CORSO DI \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO ALLO SVOLGIMENTO DEL **TIROCINIO** E PERTANTO INDICA:

**Azienda O ENTE** ospitante \_\_\_\_\_

Sede/i del tirocinio \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

.....  
**LEGALE RAPPRESENTANTE** (NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA)  
DELL'AZIENDA

Tutore (ACCADEMIA) \_\_\_\_\_

Corso di \_\_\_\_\_ Insegnamento \_\_\_\_\_

Tutore **aziendale** \_\_\_\_\_

CELL . \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

BOLOGNA, \_\_\_\_\_

firma **IL TIROCINANTE**...\_\_\_\_\_

firma **TUTOR PER L'ACCADEMIA DI BELLE ARTI**...\_\_\_\_\_