



Università  
per Stranieri  
di Perugia

**Denominazione azienda/ente/istituzione:**

**Indirizzo:**

**Indirizzo pec:**

### **PROROGA TIROCINIO FORMATIVO**

**Il tirocinio formativo** e di orientamento del/la

sig/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a al corso di laurea/laurea magistrale \_\_\_\_\_

avente durata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

attivato a seguito di convenzione stipulata in data \_\_\_\_\_

fra l'Università per Stranieri di Perugia e

1,

### **VIENE PROROGATO**

fino al \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

per la struttura ospitante  
Il Tutor  
(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

per l'Università per Stranieri di Perugia  
Il Rettore  
prof. Valerio De Cesaris

\_\_\_\_\_

firma per accettazione del tirocinante

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare dati dell'azienda/ente/istituzione