



TIROCINIO

VARIAZIONE ORARIO

...l... sottoscritt... n° matricola

del Corso di Laurea che svolge il tirocinio

nell'azienda / studio / laboratorio:

iniziato in data

CHIEDE

per la seguente motivazione

LA VARIAZIONE PERMANENTE DELL'ORARIO

	mattina	
	DALLE ORE	ALLE ORE
LUNEDÌ		
MARTEDÌ		
MERCOLEDÌ		
GIOVEDÌ		
VENERDÌ		
SABATO		

pomeriggio	
DALLE ORE	ALLE ORE

A decorrere dal / /

Data

Firma studente

Firma Tutor Aziendale (+ timbro azienda)

Firma Tutor Universitario