



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Architettura

Documento A
AUTORIZZAZIONE E ABBINAMENTO

TIROCINIO

AUTORIZZAZIONE / ABBINAMENTO

...l... sottoscritt.... n° matricola

tel. cel. e-mail@stud.unifi.it

iscritt.... per l'a.a..... al anno in corso fuori corso

del Corso di Laurea

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

a poter effettuare il tirocinio presso

con sede a al Tutor Universitario e al Tutor Aziendale:

NOME E COGNOME

Tutor Universitario prof.

Firma

NOME E COGNOME

Tutor Aziendale

Firma

E NE CHIEDE L'ABBINAMENTO

ALL'UFFICIO TIROCINI

Luogo e data

Firma studente

Compila e fai firmare a:

Tutor aziendale, Tutor universitario

Successivamente invia per e-mail istituzionale il PDF firmato a tirocini@desing.unifi.it