



Università
degli Studi di
Messina

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

**Al Direttore
Dipartimento di Giurisprudenza
"Salvatore Pugliatti"
Università degli Studi di Messina**

ISTANZA TIROCINIO FORMATIVO

Il/La sottoscritto/a,
nato/a il, a,
residente in,
via n.,
C.F., documento d'identità,
consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
ai sensi del DPR 445/2000, con la presente, dichiara, sotto la propria responsabilità,
che il proprio n. di matricola è, di essere iscritto al
anno in corso / fuori corso , del Corso di Laurea in:

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Giurisprudenza

Indirizzo o percorso

Corso di laurea in Consulente del Lavoro e scienze dei servizi giuridici

Curriculum in

che l'appello di laurea presunto è

chiede

di essere autorizzato/a a svolgere il tirocinio formativo presso

I recapiti ai quali lo/la scrivente può essere contattato per eventuali comunicazioni
relative al tirocinio sono:

tel. e-mail

Distinti saluti

Messina,

Firma

.....