



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,

di essere iscritto al ____ anno in corso • fuori corso • , matricola n.

Corso di Laurea in

Indirizzo o Curriculum

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

.....