



Università degli Studi di Cagliari

**Tirocini formativi e di orientamento
DOMANDA DI TIROCINIO**

sottoscritt _____ Sesso M F
 nat_ a _____ Cognome _____ Nome _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____ Codice fiscale _____
 Diversamente abile Si No
 Residenza _____
Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ CAP _____
 Domicilio _____
Comune _____ Prov _____ Indirizzo _____ CAP _____
 Tel. ____ / ____ / ____ cell. ____ / ____ e-mail _____
Scrivere stampatello leggibile

In possesso di titolo conseguito presso l'Università degli Studi di Cagliari :

Diploma di laurea (Laurea)
 in _____ conseguito il ____ / ____ / ____

- Presa visione del Regolamento sui tirocini formativi e di orientamento dell'Università degli Studi di Cagliari

CHIEDE

di poter effettuare un tirocinio formativo e di orientamento ai sensi del suddetto Regolamento presso l'Ente/Azienda indicata nella 'Scheda di Adesione' della presente;

DICHIARA

- di avere già effettuato N° _____ tirocini formativi e di orientamento promossi dall'Università degli Studi di Cagliari;
- che in caso di accoglimento della presente istanza provvederà a sottoscrivere il ' Progetto di Orientamento ';
- di indicare il proprio **tutore universitario** nell'apposita scheda di adesione;
- ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/03, di autorizzare l'Università degli Studi di Cagliari al trattamento dei dati personali e relativi al tirocinio in oggetto.

Riguardo il ' Progetto di Orientamento ' chiede: (scegliere una sola voce)

- che venga inviato per e-mail all'indirizzo di posta elettronica sopra indicato (è la modalità più veloce)
- di poterlo ritirare all'Ufficio in data successiva alla presentazione della domanda
- che venga spedito al proprio domicilio (considerare i tempi di recapito da parte delle Poste)

Allega : **Fotocopia documento d'Identità**

Cagliari ____ / ____ / ____

Firma del richiedente _____

Spazio riservato all'Ufficio

Spazio riservato all'Ufficio

Visto per accettazione _____

Osservazioni : _____
