



Al Coordinatore
Corso di Laurea in Scienze della Comunicazione
Dip. di Scienze Cognitive, della Formazione e degli Studi Culturali
Prof.ssa Amelia Gangemi

Richiesta Tirocinio formativo

Il sottoscritt_____ nat_a_____ il_____
residente in_____ via_____ tel._____, iscritt __ per
l'anno accademico_____/_____ al_____ anno del corso di laurea in della Comunicazione L-20.
Matricola n. _____ E-Mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività di tirocinio di n. _____ ore presso i seguenti Enti:

1.
2.
3.

Data_____

Firma_____