



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

DIPARTIMENTO di SCIENZE della FORMAZIONE

UFFICIO PER LA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

AI Presidente del CdS Scienze della Formazione Primaria  
Ufficio Tirocinio

**DICHIARAZIONE DI INTERRUZIONE TIROCINIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

in riferimento al progetto formativo n° \_\_\_\_\_, in corso di svolgimento presso

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di documentazione amministrativa

**DICHIARA**

**che il proprio tirocinio verrà interrotto dal giorno \_\_\_\_\_**

**per le seguenti motivazioni:**

- assunzione presso stesso Ente/Azienda in seguito a stage;
- assunzione presso altro Ente/Azienda;
- cause ex art. 3 e. 4 della Convenzione;
- motivi di salute;
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il tutor del soggetto ospitante

Il tirocinante

Il tutor universitario