



Al 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:

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

Data _____

Il tutor coordinatore

Il tirocinante

Il tutor organizzatore
