

AMBITO ASSISTENZIALE DI INTERESSE PER TIROCINIO A.S.

A.A.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

.....
MATRICOLA

.....
DICHIARA CHE GLI AMBITI ASSISTENZIALI DI INTERESSE PER LO
SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO A.S. SONO (in ordine di preferenza):

- 1)
- 2)
- 3)

DICHIARA CHE IL PERIODO DI SVOLGIMENTO PREFERITO È:

- ☐ Settembre
☐ Ottobre (solo studenti III anno)

Modena lì,.....

Lo/a studente/ssa

.....

NB: la compilazione del modulo non è vincolante e non garantisce che la richiesta possa essere soddisfatta