



RICHIESTA DI PROROGA TIROCINIO

(Allegato 10)

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del
Soggetto Promotore: _____

In riferimento alla convenzione n° _____ del _____ e al relativo tirocinio
di

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	

Data di inizio _____ Data fine _____

In accordo con il Soggetto Ospitante

E con il destinatario

Richiede la proroga del tirocinio dal _____ al _____

Rispettando il limite massimo di durata previsto dalla Riapertura dei termini dell'Avviso e dalla normativa vigente in relazione alle varie tipologie di tirocinio. Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (orari e sede, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, tutor aziendale, eventuali facilitazioni, ecc).

N.B La richiesta di proroga deve pervenire non prima della scadenza del quarto mese di tirocinio e non oltre la scadenza del quinto a mezzo pec all'indirizzo percorsi@pec.anpalservizi.it

Luogo e data _____

Il destinatario

Per il Soggetto Promotore

Per il Soggetto Ospitante
