ENTE PARCO NAZIONALE

Foreste Casentinesi, Monte Falterona e Campigna

DOMANDA DI TIROCINIO CURRICULARE

Compilare in stampatello e in ogni sua parte, quindi sottoscrivere.

DATI DEL RICHIEDENTE

NOME _____ COGNOME _____

MAIL _____ TEL. _____

PERCORSO DI STUDI

SCUOLA / UNIVERSITÀ _____

CORSO DI LAUREA IN _____

Livello: ☐ Triennale ☐ Magistrale

CORSO DI MASTER _____

ALTRO CORSO _____

Compilare la voce che corrisponde al proprio percorso di studi.

TIROCINIO

TUTOR ACCADEMICO _____

PERIODO DI DISPONIBILITÀ _____

DATA PRESUNTA DISCUSSIONE TESI _____

DICHIARA DI ESSERE AUTOMUNITO ☐ Sì ☐ No

DICHIARAZIONI

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato il **disciplinare** per lo svolgimento dei tirocini curriculari.

Dichiaro di esonerare l'Ente Parco da qualsiasi responsabilità per eventuali danni o sinistri occorsi nello svolgimento del tirocinio, a carico di sé stesso o di terzi.

DATA _____ FIRMA _____

Il presente modulo va compilato e sottoscritto per accettazione dal tirocinante e inviato unitamente alla lettera di presentazione a:

protocolloforestecasentinesi@halleycert.it