



Parco Nazionale Foreste Casentinesi, Monte Falterona e Campigna

DOMANDA DI TIROCINIO CURRICULARE

NOME _____ COGNOME _____

MAIL _____ TEL. _____

SCUOLA/UNIVERSITA' _____

• CORSO DI LAUREA IN _____

TRIENNALE

MAGISTRALE

• CORSO DI MASTER _____

• ALTRO CORSO _____

TUTOR ACCADEMICO _____

PERIODO DISPONIBILITA' _____

DATA PRESUNTA DISCUSSIONE TESI _____

DICHIARA DI ESSERE AUTOMUNITO SI

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