



**UNIVERSITÀ
DI TRENTO**

Department of
Cellular, Computational and Integrative Biology - CIBIO

RICHIESTA PROROGA PERIODO DI TIROCINIO/TESI
Dipartimento di Biologia Cellulare, Computazionale e Integrata – CIBIO

Il sottoscritto Prof./Dott. _____

in qualità di tutor Universitario dello/a studente/ssa _____

numero di matricola _____

iscritto al Corso di laurea in _____

attesta che gli obiettivi del progetto di tirocinio/tesi non sono stati raggiunti per i seguenti motivi:

e chiede la proroga del tirocinio interno fino al _____

Trento, _____

Il Tutor universitario _____

Lo/a Studente/ssa _____

Per approvazione, il/la Delegato/a al tirocinio _____