



**UNIVERSITÀ
DI TRENTO**

**Department of
Cellular, Computational and Integrative Biology - CIBIO**

RICHIESTA PROROGA PERIODO DI TIROCINIO

Il sottoscritto Prof./Dott. _____
in qualità di tutor Universitario dello/a studente/ssa _____
numero di matricola _____
iscritto/a 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, inizialmente previsto dal _____ al _____, fino al
_____.

Lo/a studente/ssa intende laurearsi in data _____.

Trento, _____

Il Tutor universitario _____

Lo/a Studente/ssa _____

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