

Al Presidente
del Corso di Studi
in
Dipartimento di Ingegneria
Università degli Studi di Napoli
"Parthenope"

Il sottoscritto

Cognome nome

nato a il

indirizzo

CAP tel

cellulare e-mail

iscritto al anno del corso di Laurea in

matricola

chiede di poter svolgere il tirocinio pratico obbligatorio (da CFU), avendo preso visione del relativo Regolamento, sulla tematica*:

.....
.....

Autorizzo al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali in conformità alla legge 675/1996.

Napoli, _____

Firma

Allegato:

- Certificato di studi con l'indicazione degli esami sostenuti oppure
- Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

*L'eventuale tematica segnalata deve riguardare un esame già sostenuto.