



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

Al Presidente

Comitato per la Didattica del Corso di studio _____

Matricola n. _____

Il/La sottoscritt_ _____

vista l'autorizzazione allo svolgimento del tirocinio curriculare/Internato di tesi dal _____ al

richiede la proroga dello stesso dal _____ al _____

Si conferma che rimangono invariati tutte le altre informazioni contenute nel progetto formativo approvato
(sede di svolgimento e obiettivi del tirocinio/Internato).

Siena, li _____

Tutor Universitario _____ Firma _____

Tutor Aziendale _____ Firma _____

Firma dello Studente _____