

AL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
DEL TIROCINIO PRATICO-APPLICATIVO DEL
CORSO DI LAUREA IN SICUREZZA E COOPERAZIONE
INTERNAZIONALE

S E D E

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ matricola n. _____

CHIEDE

di poter stipulare una convenzione tra la sotto indicata azienda/ente/istituzione/centro di
ricerca/laboratorio:

Azienda/ente/Istituzione/centro di

ricerca/laboratorio: _____

Tipologia _____

con sede legale in _____ VIA _____

P.IVA _____

n. tel. _____ Fax _____ e-mail _____

rappresentata dal _____ nato a _____

il _____ C.F. _____

(FIRMA)

Sassari