



ISTITUTO
ZOOPROFILATTICO
SPERIMENTALE
DELL'ABRUZZO
E DEL MOLISE
"G. CAPORALE"

T E R A M O

Al Direttore Generale
dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale
dell'Abruzzo e del Molise "G. Caporale"
Pec: protocollo@pec.izs.it

Oggetto: Richiesta di svolgimento di tirocinio formativo curriculare/tesi di laurea

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____, Pr. _____ via _____, n. _____

Cod. fiscale _____

Tel. _____

Indirizzo email: _____

iscritto al _____ anno del corso di:

- laurea magistrale
- laurea triennale
- laurea specialistica
- scuola di specializzazione
- master post-lauream

presso l'Università degli Studi _____

Facoltà di _____

matricola n. _____, in virtù della Convenzione in essere fra la Facoltà frequentata dal richiedente e codesto Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise,

Chiede di essere autorizzato allo svolgimento di (indicare la scelta):

tirocinio formativo curriculare della durata di n. _____ ore e/o giornate _____
dal _____ al _____

tirocinio formativo finalizzato a stesura tesi di laurea
dal _____ al _____

nella seguente area di interesse o Laboratorio/Reparto dell'IZSAM

Allegare, se in possesso, l'attestato di frequenza del corso di formazione sulla Sicurezza e Salute nei luoghi di lavoro della durata di ore _____

I dati personali sono trattati in conformità all'art. 13 del Regolamento (EU) n. 2016/679. L'Informativa specifica è consultabile sul sito web www.izs.it nella sezione Privacy e protezione dei dati personali.

Luogo e data

Firma
