



Università  
degli Studi di  
Messina  
CENTRO ORIENTAMENTO  
E PLACEMENT D'ATENEIO

Spett.le COP  
Unità Op. Ufficio Convenzioni

[servizio.convenzioni@unime.it](mailto:servizio.convenzioni@unime.it)

**Richiesta stipula convenzione/attivazione Tirocinio di Formazione e Orientamento da parte degli Studenti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

Iscritto al I°, II°, III° anno \_\_\_\_\_ CdS \_\_\_\_\_

**Nel comunicare il proprio interesse a svolgere il Tirocinio presso un'Azienda/Ente non presente nell'elenco delle Convenzioni attive con l'Università degli Studi di Messina**

CHIEDE

- di poter effettuare per l'anno A/A. \_\_\_\_\_ il tirocinio di formazione e orientamento presso la seguente struttura:

Denominazione AZIENDA/ENTE OSPITANTE: \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

SERVIZI \_\_\_\_\_

REFERENTE AZIENDALE \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

RUOLO \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma studente

\_\_\_\_\_

*Dichiaro di essere informato ed acconsento che i dati personali forniti vengano trattati ai sensi di quanto emanato dal Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali" (RGPD) e dal Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.*

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

Visto IL COORDINATORE DEL CDS

\_\_\_\_\_

(firma)