



**COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE/CONCLUSIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO DIRETTO<sup>1</sup>**  
**Corso di Studio in Scienze dell'educazione**

ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE: .....

TEL. ....e-mail .....

COGNOME/NOME TUTOR ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE: .....

COGNOME/NOME TIROCINANTE:.....MATRICOLA .....

IN TIROCINIO DAL .....AL.....

L'Ente/Azienda accogliente, considerato quanto definito nel Progetto formativo, e in accordo con il tirocinante, chiede di:

**SOSPENDERE IL TIROCINIO DAL .....AL..... (compreso)**

**CONCLUDERE ANTICIPATAMENTE IL TIROCINIO in data: .....(compreso)**

MOTIVAZIONE:

.....  
.....  
.....  
.....

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante \_\_\_\_\_

Timbro e firma del tutor dell'Ente/Azienda accogliente \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Inviare il modulo all'Ufficio tirocini del Corso di Studio in Scienze dell'educazione al seguente indirizzo e-mail: [elisa.anese@units.it](mailto:elisa.anese@units.it)  
Copia della richiesta inviata deve essere allegata al Progetto formativo.

*Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. Lorenzo Ellero*