

**Richiesta di proroga/interruzione stage da inviare su carta intestata del  
Soggetto Ospitante**

Mod.B

**Dipartimento di Scienze  
Aziendali e Giuridiche**  
Responsabile  
UFFICIO STAGE  
Ponte P. Bucci – Cubo 11C  
87036 Arcavacata di Rende (CS)

Fax n. 0984 492170

Oggetto: Richiesta di proroga/interruzione stage.

In riferimento allo stage di : (nome e cognome dello stagista)

\_\_\_\_\_

Data inizio .....

Data termine .....

Si comunica l'interruzione dello stage dal giorno ..... al giorno.....

Si chiede la proroga dello stage dal giorno..... al giorno.....

Motivazioni

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

Cordiali saluti.

Data.....

Firma del Responsabile .....

Firma dello stagista .....