

**UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA**

Dipartimento di Scienze Aziendali e Giuridiche

**Modulo di Rinuncia alle Attività di Stage**

## Dati Personali

Studente: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: abitaz. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## Carriera universitaria

iscritto al \_\_\_\_\_ anno

Corso di Laurea Triennale  Laurea Specialistica 

in \_\_\_\_\_

anno accademico: \_\_\_\_\_

## Informazioni sullo Stage

Soggetto ospitante: \_\_\_\_\_

Data inizio: \_\_\_\_\_ data fine: \_\_\_\_\_

Motivo della rinuncia: \_\_\_\_\_

La sottoscrizione del presente modello comporta il consenso al trattamento dei dati personali limitatamente alle finalità del tirocinio (D.L. n.196/2003).

In caso di dichiarazioni mendaci tale richiesta sarà ritenuta nulla.

Data consegna.....

Firma