

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