



RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO INTERNO AL DAGRI

Al Dipartimento di Scienze e tecnologie
agrarie, alimentari, ambientali e forestali
Università degli Studi di Firenze
Piazzale delle Cascine, 18 - 50144 -
Firenze

Il sottoscritto _____ matricola n. _____

nato a _____ il _____

Telefono _____ E-mail istituzionale _____

Iscritto al _____ anno del CdL/CdLM in _____

CHIEDE

di poter svolgere un tirocinio formativo presso il DAGRI dal _____ al _____

presso il laboratorio/la sezione denominato/a _____

situato/a in via _____ piano _____ stanza n. _____ con il

seguinte obiettivo e attività:

_____ corrispondenti al totale di _____ CFU

previsti dal mio piano di studi.

Firenze,

Lo studente

Il tutor aziendale

Il tutor universitario

Il referente di sezione/sede
