



Richiesta di applicazione del D.I. n. 567 del 20 giugno 2022

(Passaggio dal D.M. 239/1992 alla L. 163/2021 e Decreti attuativi)

___I___ sottoscritt___ _____

Nato a _____ il _____

Indirizzo e-mail _____

Struttura ospitante _____

Tutor _____

Data inizio tirocinio _____

DICHIARA

di aver raggiunto il monte orario di 750 ore del tirocinio post lauream professionalizzante.

Data _____

In fede

Il tirocinante

Per approvazione

il tutor _____