# COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DEL PERIODO DI STAGE

La richiesta deve pervenire anticipatamente tramite la casella di posta istituzionale dello studente oppure tramite e-mail aziendale, all’indirizzo ufficio.stage@ateneo.univr.it

Cognome e nome dello stagista …..……………………………………………………..………………………

corso di studio ….………………………………….…………………………..…………………………..………

matricola VR….………………....…

in stage (periodo indicato sul progetto formativo) dal ……..….…...…………. al …………………….…….…

presso l’azienda/ente/studio ……………………………………………………………………………………….

comunica

* la proroga fino al giorno ……………………………………….……………………… (compreso)
* conclusione anticipata in data ………….……………………………………….. (compreso)

Motivazione ………………………………………………………………………………………………………………

E-mail aziendale alla quale inviare la conferma della modifica

……………………………………………………………………………………………………………….……………

Data……………………………

Firma dello stagista ………………………………………………………….…………………

Firma del tutor accademico ………..………………………………………………………….……….

Firma del tutor aziendale ……..………………………………………………………….………….