# COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DELL’ORARIO O DELLA SEDE 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 modifica dell’orario di stage**

dal ………………………..….. al …………………….…… nuovo orario ……………………………………..…..

……………………………………………………………………………………………………………………………

**comunica la trasferta**

il giorno ……………………………………………………… orario ……………………….…………………………

sede …………………………….……………………………………………………………………….………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

*Confermiamo che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel progetto formativo (sede di svolgimento, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni).*

Data……………………………

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

Timbro e firma del tutor aziendale ………..………………………………………………………….………….