



Richiesta di interruzione tirocinio

Soggetto Promotore: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

Cognome e nome del tirocinante:

Matricola tirocinante:

Soggetto ospitante:

Tutor del soggetto ospitante:

Si richiede la conclusione anticipata del tirocinio al giorno (indicare ultimo giorno di tirocinio)

Motivo dell'interruzione:

- ☐ Assunzione presso il soggetto ospitante
- ☐ Assunzione/nuovo tirocinio presso altra azienda
- ☐ Motivi personali del/della tirocinante
- ☐ Impossibilità a conseguire gli obiettivi del progetto formativo
- ☐ Gravi inadempienze del tirocinante
- ☐ Mancato rispetto del progetto formativo da parte del soggetto ospitante
- ☐ Mancato recupero del periodo di sospensione legato all'emergenza sanitaria da COVID-19 dovuto a (specificare):
.....
- ☐ Altro (specificare):

Il soggetto ospitante è tenuto a compilare il presente modulo e a caricarlo online nel Dettaglio del Progetto formativo - sezione "Gestione documentale"

Data.....

Tutor del Soggetto ospitante (timbro e firma)

.....

Firma del tirocinante

.....