Al. Direttore

Del Dipartimento di Giurisprudenza

Prof. Ssa Gisella De Simone

Il sottoscritto*……..nome e cognome*, n. matricola…xxx…..iscritto all’ultimo anno del corso …xxxx………………………..

Chiede

di poter accedere al tirocinio formativo per Consulente del lavoro come da Convenzione in atto fra l’Ordine dei Consulenti del lavoro delle province liguri e questo Dipartimento.

Nello specifico l tirocinio dovrebbe svolgersi presso: ( indicare una delle sedi dell’ordine Consulenti)

A tal fine chiedo l’attestazione del possesso dei crediti formativi richiesti dalla convenzione.

cordiali saluti.

Data, …………………..

Firma e matricola……………………………..