

Spett.le COP  
Unità Op. Ufficio Convenzioni  
servizio.convenzioni@unime.it

**Richiesta Stipula convenzione e/o Comunicazione attivazione Tirocinio di Formazione e Orientamento Coordinatore Corso di Laurea e Alta Formazione in**

Il/La sottoscritto/a

Coordinatore del CdS in presso il Dipartimento

e-mail  tel. Ufficio

(se non già attiva)

—  
**CHIEDE**

Che venga attivata nuova convenzione con la seguente struttura, non presente nell'elenco degli Enti/Aziende/Associazioni convenzionate con l'Università di Messina:

Denominazione AZIENDA/ENTE OSPITANTE:

SEDE  CAP  -

SERVIZI

REFERENTE-AZIENDALE  email

RUOLO  Tel:

**Ed altresì**

Nelle more della definizione delle procedure per il convenzionamento con Enti/Associazioni/Aziende, disponibili ad ospitare gli studenti per il tirocinio curriculare obbligatorio e/o in forza di convenzioni già attive con questo Ateneo

*(obbligatorio)*

**COMUNICA**

L'elenco nominativo degli studenti che svolgeranno tirocinio unitamente alla sede di svolgimento e, ai fini dell'eventuale iscrizione al corso di n. 4 ore di formazione propedeutico all'avvio del tirocinio, fornisce espressa indicazione in merito al possesso o meno dell'attestato in materia di sicurezza sul lavoro.

