



Spett.le

Soggetto Attuatore
ISTITUTO G.MESCHINI
Viale Giotto 1
00153 Roma

Gent. _____

COMUNICAZIONE INTERRUZIONE TIROCINIO ORDINARIO

Convenzione di tirocinio n. _____

Progetto formativo _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ CF _____ residente nel Comune di _____
(Provincia _____ di _____) in
_____ cap _____ in
qualità di tirocinante presso _____ con sede legale nel
Comune di _____ (Provincia di _____) in
_____ CF/P.IVA
_____/_____.

Comunica di voler interrompere il percorso di tirocinio per motivi

,

Lugo e data

Firma
