Lì, ………………..

Il/La sottoscritto/a

Cognome ………………………………………..….. Nome …………..…………………………………….

Nato/a a…………………………………………….. prov. (……), il ………………………………………..

Residente a………………………………. prov. (……), con indirizzo ……………….……………………

Matricola N. ……………………………

Indirizzo di posta elettronica istituzionale ………………………………….……………………………….

Iscritto/a all’ultimo anno del corso di laurea triennale/magistrale in …………………………………………………….., secondo quanto previsto dalla Convenzione siglata tra la Consulta dei Consigli Provinciali degli Ordini della Toscana e l’Ateneo di Firenze, il Dipartimento di Scienze Giuridiche e la Scuola di Giurisprudenza dell’Università degli Studi di Firenze

# RICHIEDE

alla Scuola di Giurisprudenza l’attestato sui requisiti previsti all’art. 4 della Convenzione in oggetto ai fini dell’anticipazione di un semestre di tirocinio per l’accesso alla professione in costanza dell’ultimo anno del corso di laurea in …………………………

Firma………………………………….

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti ai sensi del suddetto Regolamento.

Firma………………………………….