Carta intestata

 Spett.le Università di Pisa

 Dip. di Scienze Agrarie Alimentari e

 Agro-ambientali

 Via del Borghetto 80

 56124 Pisa (PI)

Il sottoscritto ........................, in qualità di legale rappresentante dell'azienda...............................................relativamente al progetto di tirocinio di ......................................... nato/a a .............. il ...................., iscritto/a al corso di Laurea in .......................................matricola n. .......................... presso.................................................................

 Dichiara

che, in riferimento al progetto formativo protocollato il ..................... con n. Prot. : .....................

e RIF. ......................., l'attività di tirocinio in seguito all'emergenza Covid 19 verrà svolta in modalità (in presenza/mista) dal ................. al .................

- Data l'impossibilità di svolgere l'attività a distanza, questa verrà svolta direttamente in azienda.

Luogo........... Data ...........

Firma e timbro del responsabile della struttura

Firma del tirocinante