

Dichiarazione inerente alle attività di tirocinio in presenza

Compilare, firmare e inviare all'[Ufficio tirocini del proprio Corso di Studi di provenienza](#), allegando copia di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (____) il _____

matricola _____ studente iscritto/laureato, corso di studio _____

residente a _____ prov _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Preso visione delle disposizioni emanate dalle Autorità competenti, nazionali e regionali, in materia di emergenza sanitaria COVID – 19, nonché di quelle stabilite dall'Università di Genova

DICHIARA

di fornire il proprio esplicito consenso a:

dare avvio ad un tirocinio presso l'Ente/Azienda _____ con data inizio _____ da svolgersi in presenza presso la/e sede/i stabilita/e nel progetto formativo

riprendere lo svolgimento del tirocinio in presenza presso l'Ente/Azienda _____

A questo proposito dichiara che dal _____ al _____ il tirocinio

- È stato sospeso
- Si è svolto a distanza, presso il proprio domicilio

Il/la Sottoscritto/a, inoltre, si impegna ad adottare/osservare tutti i comportamenti e le misure previste per contrastare e contenere il diffondersi del virus, previste dalla normativa in materia e dall'Azienda/Ente ospitante

Luogo e data _____

Firma _____