



Spett. CPI di

OGGETTO. Comunicazione di sospensione del tirocinio di inclusione sociale – LEP F2

Avviso 2/2022 – D.D.G. n. 1724 del 29/09/2022 e ss.mm.ii

richiesta la sospensione del progetto in corso a far data dal giorno _____ per il seguente
numero di giorni _____

- ☐ Per volontà del tirocinante
- ☐ Per volontà del Soggetto ospitante

Per i seguenti motivi:

Luogo: _____ Data: _____

Firma Soggetto Ospitante _____

Firma Tirocinante _____