



Spett. CPI di

OGGETTO. Comunicazione di interruzione del Tirocinio di Inclusione Sociale – LEP F2
Avviso 2/2022 – D.D.G. n. 1724 del 29/09/2022 e ss.mm.ii

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 con riferimento al tirocinio in oggetto iniziato in data _____ e con data di termine prevista il _____ l'interruzione anticipata del progetto in corso a far data dal giorno _____

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

Per i seguenti motivi:

Data: _____

Firma Soggetto Ospitante _____

Firma Tirocinante _____