



Università degli Studi di Sassari



Dipartimento di Scienze Umanistiche e  
Sociali

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' DI TIROCINIO FINALIZZATA ALL'AMMISSIONE  
DELL'ESAME DITALS**

Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze Umanistiche e Sociali  
dell'Università degli Studi di Sassari

Preso atto delle finalità del progetto di tirocinio pratico-osservativo, delle sue caratteristiche e delle

modalità organizzative, il  
sottoscritto \_\_\_\_\_

(Cognome e nome)

**CHIEDE**

di partecipare all'attività di tirocinio organizzato dal Dipartimento di Scienze Umanistiche e Sociali-CLA  
per un totale di n. 15 ore.

**Allegare:** ricevuta del pagamento della quota di  
iscrizione al Tirocinio.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

