

MODULO SOSPENSIONE FREQUENZA VOLONTARIA/TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

tirocinante presso _____

nella sede ubicata in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

DICHIARA

Di voler *SOSPENDERE* la frequenza/il tirocinio in data ___/___/_____ e fino al ___/___/___ per i seguenti motivi:

- malattia
- gravidanza
- infortunio
- Improvvisa impossibilità da parte dell'azienda ad ospitare il frequentatore/tirocinante
- Assunzione presso la struttura ospitante
- Assunzione presso una struttura diversa da quella della frequenza/tirocinio
- Vincita di una selezione d'accesso a master, scuole di specializzazione, altri tirocini, ecc
- Motivi personali
- Altro (specificare)

Data

In fede
