

Alla S.C. Personale e Gestione Risorse Umane

Alla S.S. Qualità e Sicurezza Aziendale

Alla S.S. Formazione e Cooperazione Scientifica

dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte,  
Liguria e Valle d'Aosta

Via Bologna, 148 – 10154 TORINO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_  
iscritto/a al corso di laurea \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

#### CHIEDE DI

#### POTER FREQUENTARE, IN QUALITÀ DI TIROCINANTE/TESISTA:

LA S.S. / S.C. \_\_\_\_\_

IL LABORATORIO

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

N. ORE TOTALE \_\_\_\_\_ N. ORE AL GIORNO \_\_\_\_\_

e-mail Direttore S.C.: \_\_\_\_\_

#### EFFETTUARE LA VISITA MEDICA IN:

PIEMONTE

LIGURIA

VALLE D'AOSTA

**ALLEGA AL PRESENTE MODULO (se disponibili):**

- GIUDIZIO DI IDONEITÀ**
- ANALISI DEL SANGUE**
- ATTESTATO FORMAZIONE SICUREZZA - PARTE GENERALE**
- ATTESTATO FORMAZIONE SICUREZZA - RISCHIO SPECIFICO ALTO**

Si esprime parere favorevole al tirocinio dello/a studente presso la S.C./S.S. previo accertamento idoneità.

Tutor IZS: \_\_\_\_\_

Firma del tutor IZS  
\_\_\_\_\_

DIRETTORE S.C.

IL TIROCINANTE

A cura della S.C. Personale e  
Gestione Risorse Umane

Il Direttore Generale  
AUTORIZZA