

**Al Responsabile UOC/UOSD**

.....

**e p.c. Unità Amministrativa Area** .....

Oggetto: Cessazione del Tirocinio Formativo e di Orientamento.

Si comunica la cessazione del Tirocinio Formativo e di Orientamento:

Cognome Nome	Azienda	Data cessazione
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**L'Operatore Responsabile del procedimento**

.....