**COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE TEMPORANEA**

**Tirocinio Extracurriculare**

 Egregio Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente si comunica che a partire dalla data del 11/03/2020 e fino al \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il rapporto di tirocinio extracurriculare sarà sospeso, come da disposizioni Regione Campania del 11/03/2020, in linea con il DPCM n.9 del 02/03/2020.

Tale periodo potrà essere recuperato allo scadere della durata effettiva del tirocinio.

Sarà nostra cura informarLa del riavvio regolare delle attività.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma per presa visione del tirocinante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_