

AL SOPRINTENDENTE
SOPRINTENDENZA BELLE ARTI E PAESAGGIO
PER LE PROVINCE DI SALERNO E AVELLINO
VIA TASSO - SALERNO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____
Via/P.zza _____ Tel. _____
E-mail _____

CHIEDE

di svolgere tirocinio della durata di _____ ore/mesi presso la Soprintendenza BEAP di Salerno e
Avellino, Via Tasso n. 46 (SA), da effettuarsi presso la sede di _____.

Salerno, _____

In fede
