

## AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA

Il/La sottoscritta Dott. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

Studio Pratica \_\_\_\_\_

Data iscrizione Registro Praticanti \_\_\_\_\_

non avendo potuto assistere a tutte le 20 udienze per l'espletamento del

- 1° semestre
- 2° semestre
- 3° semestre

**chiede**

di poter assistere alle udienze mancanti dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_.

Pavia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Vista la richiesta **si autorizza**  
la proroga per il periodo  
richiesto.  
Pavia li,*