

Scuola di Studi Umanistici e della Formazione

Corso di Laurea in

• •
•

Numero matricola del tirocinante
Codice identificativo tirocinio (Facoltà, corso di laurea o diploma, anno, n. progressivo)
Il Sig
DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA DURANTE IL TIROCINIO (riprendere testo dalla relazione finale)
Il Sig
Data,
Firma del Responsabile aziendaleFirma del Tutor aziendale
(Da compilare a cura dell'Università)
Si attesta che lo studente
Data,

Per l'Università Firma del Responsabile della struttura didattica competente (Presidente del Corso di Laurea o suo Delegato)