



Attestato di effettuazione TIROCINIO

SI ATTESTA CHE

La/lo studentessa/te _____ matricola _____

iscritto/a al PF/60 CFU della Classe di abilitazione _____ ha regolarmente svolto

presso _____ l'attività di

TIROCINIO DIRETTO

dal _____ al _____ per totali _____ ore.

Si attesta, altresì, che la/il nominata/o ha svolto le attività indicate nel progetto formativo e di orientamento,

dimostrando _____

Data _____

Firma del/della Tutor del tirocinio _____

Data _____

Spazio riservato al Tutor coordinatore universitario/a

L'attività di tirocinio è da considerarsi valida per un totale di CFU pari a _____, tenuto conto degli obblighi di frequenze previsti e del piano di studi dello studente.

Data _____

Firma per presa visione del/della tirocinante _____

Data _____