



DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO DEL TIROCINIO
A SEGUITO DELLA DETERMINA DEL DIRETTORE N. 179 DEL 29/04/2020
“DISPOSIZIONI PER TIROCINIO PER EMERGENZA COVID-19”

Il/La sottoscritto/a Dott./Prof.,
Tutor Accademico dello/a Studente/ssa.....,
matricola n.,
iscritto al Corso di Studio L / LM in.....,
con attività di Tirocinio da svolgere -secondo gli obiettivi del progetto formativo
approvato- presso la Struttura Ospitante

DICHIARA CHE

il Tirocinante
ha concluso ore residue di attività di Tirocinio in modalità telematica,
secondo gli accordi presi con il Tutore Aziendale

il Tirocinante
ha concluso le attività residue di Tirocinio, pari a ore, svolgendo un
approfondimento scritto -assegnato dal sottoscritto- sulla seguente tematica
inerente al progetto formativo.....

il Tirocinante
ha concluso tutte le attività di Tirocinio, pari a 135 ore, svolgendo un
approfondimento scritto -assegnato dal sottoscritto- sulla seguente tematica
inerente al progetto formativo

Data, /...../.....

Firma
(Tutore Accademico)

N.B.: la presente dichiarazione deve essere inserita nelle 2 copie della relazione finale che vengono depositate presso la Segreteria Studenti.