





**Attestato di conclusione regolare del tirocinio ai fini del riconoscimento dei cfu**

Si certifica che lo studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al corso di laurea in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha concluso regolarmente l'esperienza di tirocinio presso l'ente/azienda:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

svolto nel periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come da Progetto Formativo firmato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e impegnando complessivamente n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ore

Roma, ……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutor dell'ente/azienda**  **responsabile del tirocinio** | **Firma e timbro** |
| **Dott./ssa …………………………………...** | …………………………………….. |