



## COPERTINA DOCUMENTI CONCLUSIVI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO

Cognome e nome ..... E-mail .....  
data di nascita: ..... matricola: ..... codice fiscale: ..... tel: ..... cell: .....  
residente in via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... regione .....  
Situazione attuale di laurea  TRIENNALE  SPECIALISTICA  MAGISTRALE (specificare): .....

### DATI TIROCINIO

Periodo di tirocinio come da Progetto Formativo: inizio ..... fine..... per un totale di mesi: 2 3 4 5 6

1ª Sede Operativa di svolgimento principale .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

2ª Sede Operativa di svolgimento eventuale .....

via ..... n° ..... CAP ..... città ..... prov. .... reg. .... stato .....

TUTOR / REFERENTE  
UNIVERSITARIO: .....  
(COGNOME E NOME)

TUTOR / REFERENTE  
AZIENDALE: .....  
(COGNOME E NOME)

Se si intrattengono rapporti di lavoro o collaborazione con l'ente ospitante dopo la conclusione del tirocinio, indicarne quale  
(*assunzione, collaborazione coordinata e continuativa, collaborazione occasionale, ecc*): .....

### ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'UFFICIO TIROCINI

(*barrare le opzioni come vostra promemoria di verifica della totalità dei documenti richiesti*)

RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE FACOLTATIVO

(come da Allegato\_B1-Relazione\_Finale\_Di\_Tirocinio.pdf)

RELAZIONE FINALE DEL TUTOR AZIENDALE CONTENENTE L'ATTESTAZIONE DELLE ORE SVOLTE

(Allegato\_E-Relazione\_Finale\_Tutor\_Aziendale.pdf)

BARRARE IN CASO DI CONSEGNA TRAMITE MODULO DELEGA:

FIRMA TIROCINANTE

DELEGATO (COGNOME NOME) .....

DATA DI CONSEGNA ALL'UFFICIO TIROCINI .....