



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Dipartimento di Scienze Cliniche Applicate e Biotecnologiche
Area di Scienze Motorie

LIBRETTO DI TIROCINIO

(barrare la casella che interessa)

TIROCINIO LAUREA MAGISTRALE

Scienze Motorie Preventive ed adattative LM 67

Scienza e Tecnica dello Sport LM 68

TIROCINANTE _____
cognome e nome in stampatello

MATRICOLA n. _____

Oggetto: ATTESTAZIONE RIEPILOGATIVA DI INIZIO E FINE ATTIVITA' DI TIROCINIO

IO SOTTOSCRITTO/ANATO/A A
..... PROVINCIA IL
IN QUALITA' DI TUTOR, ATTESTO CHE LO STUDENTE
.....
MATRICOLA HA SVOLTO L'ATTIVITA' DI TIROCINIO PREVISTA, PRESSO:
.....
DAL AL PER UN TOTALE DI ORE N.

Addì _____

Firma del Tutor
e timbro della Struttura

Oggetto: ATTESTAZIONE RIEPILOGATIVA DI INIZIO E FINE ATTIVITA' DI TIROCINIO
(da compilare in caso di un ulteriore periodo di tirocinio svolto con altro Tutor)

IO SOTTOSCRITTO/ANATO/A A
..... PROVINCIA IL
IN QUALITA' DI TUTOR, ATTESTO CHE LO STUDENTE
.....
MATRICOLA HA SVOLTO L'ATTIVITA' DI TIROCINIO PREVISTA, PRESSO:
.....
DAL AL PER UN TOTALE DI ORE N.

Addì _____

Firma del Tutor
e timbro della Struttura