



**CERTIFICAZIONE DI FINE TIROCINIO**

Con la presente certifico che lo/a studente/ssa

\_\_\_\_\_

matricola n° \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in

\_\_\_\_\_

ha svolto positivamente il tirocinio interno, autorizzato il \_\_\_\_\_

dal titolo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nel periodo \_\_\_\_\_,

sotto la mia supervisione.

Si chiede pertanto il riconoscimento di nr. \_\_\_\_\_ CFU previsti per questa attività di tirocinio.

**SI ALLEGA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO**

**ESONERO DA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO** (*qualora il tirocinio faccia parte integrante del lavoro dell'elaborato finale*).

Nome e cognome del/la docente supervisore \_\_\_\_\_

Firma del/la docente supervisore \_\_\_\_\_

Firma dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_