

MODULO A

Carta intestata della struttura ospitante

DICHIARAZIONE DEL TUTOR

Io sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del/la tirocinante dott./ssa _____

DICHIARO

che il tirocinio svolto dal/lla dott./ssa _____ ha avuto/avrà () una durata di _____ ore invece delle _____ ore previste, mantenendo inalterata la qualità professionalizzante delle attività svolte sotto la mia responsabilità e supervisione già indicate nel progetto di tirocinio e consentendo pertanto al tirocinante di raggiungere i seguenti obiettivi formativi:*

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

In fede

Luogo, data

Firma del Tutor

(*) ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E PER LA CONSEGNA

Se il tirocinio deve essere avviato, occorre cancellare l'opzione "ha avuto" ed il Modulo A deve essere consegnato insieme al Modulo D.

Se il tirocinio è già in corso di svolgimento, occorre cancellare l'opzione "avrà" ed il Modulo A deve essere consegnato al termine del tirocinio.