MODULO PER IL RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÁ EXTRACURRICULARI AI FINI DEL TIROCINIO

DENOMINAZIONE ENTE/AZIENDA	
NOME E COGNOME RESPONSABILE/TUTOR	
NOME E COGNOME STUDENTE	
SETTORE/UFFICIO	
PERIODO DI ATTIVITÁ E NUMERO ORE	

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÁ SVOLTA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data_____

Firma del responsabile/tutor dell'attività _____

Firma dello studente_____