**Libretto di tirocinio**

**per studente-lavoratore**

Dipartimento di Lettere, Filosofia, Comunicazione

Specificare il Corso di Laurea:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Curriculum:**

**…………………………………………………………………………………..**

**Dati del/della Tirocinante**

**Matricola n°…………….**

**Cognome …………………….…… Nome ……………………….……**

**DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE DEL TIROCINIO**

**Dipartimento di Lettere, Filosofia, Comunicazione**

Si dichiara che il/la Tirocinante .............…..............…....……......…………,

nato/a

il .............................. , matricola , iscritto/a al Corso di Laurea in:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha svolto regolarmente l’esperienza lavorativa riconosciuta dal Consiglio di Corso di Studi. Si riconoscono pertanto i..............CFU previsti dal piano di studi.

Docente referente ......................................……………………..

Firma del Docente referente ....................………………………

## Spazio riservato all’ufficio

L’ufficio Orientamento, Stage & Placement certifica la regolarità del percorso formativo di tirocinio e l’avvenuta consegna all’Ufficio della documentazione prevista dal Regolamento dei tirocini della Facoltà di Scienze della formazione.

Il presente documento viene rilasciato per gli usi consentiti dalla legge

Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Responsabile del Servizio

Dott.ssa Elena Gotti

Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_