

AL COORDINATORE  
DEL TIROCINIO  
AREA DI PSICOLOGIA

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

IO SOTTOSCRITTO/A .....NATO/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 .....

TIMBRO STRUTTURA

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor

**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/A .....NATO/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 .....

TIMBRO STRUTTURA

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor

**N.B.**

Il tirocinio post lauream magistrale ha durata annuale e si articola in due semestri, di carattere continuativo, con inizio 15 marzo (termine 14 settembre) e 15 settembre (termine 14 marzo) di ogni anno solare.