



**DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

docente relatore/relatrice del\_\_ laureand\_ \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ al Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

dichiara

che ha svolto nel corso della preparazione della tesi di laurea una idonea attività di tirocinio e certifica l'attribuzione dei 3 CFU previsti dall'ordinamento didattico.

Data \_\_\_\_\_

Firma Relatore/Relatrice \_\_\_\_\_