



*Al Presidente del CdS
Servizio sociale (L-39)
Prof. ssa Ciccodicola
Floriana*

Nulla Osta per la Verbalizzazione del Tirocinio di II

Ciclo a.a. ___ / _____

Studente/essa _____ Matricola _____

Ente presso cui si è svolto il Tirocinio _____

Data di inizio del tirocinio _____

Data termine del tirocinio _____

DOCUMENTI:

- 1- Certificato di avvenuto Tirocinio Esterno**
- 2- Valutazione dell’Ente presso il quale si è svolto il Tirocinio Esterno**
- 3- Foglio presenze del Tirocinio Esterno**
- 4- Report del tirocinante**

Data _____

Il Tutor Universitario _____