Al Presidente del CdS
Servizio Sociale (L-39)

Prof. ssa Floriana Ciccodicola

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO TIROCINIO I CICLO (175 ORE)

Il/La sottoscritto/a_____

In servizio presso l'Ente_____

con la qualifica di_____

attesta che lo/la studente/essa_____

ha svolto le 175 ore, corrispondenti al **I CICLO** di Tirocinio Esterno.

Data, _____

Il Tutor esterno

_____

Il Responsabile legale dell'Ente

_____