



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

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO TIROCINIO  
II 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 **II CICLO** di Tirocinio Esterno.

Data, \_\_\_\_\_

Il Tutor esterno

\_\_\_\_\_

Il Responsabile legale dell'Ente

\_\_\_\_\_