*DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO PER TIROCINI CURRICULARI ED EXTRACURRICULARI PRESSO ENTI ESTERNI IN ITALIA*

Il/La sottoscritto/a Prof. ..................... in qualità di tutor accademico relativamente al progetto di tirocinio

(NUM.: TMP ....................)

della Dott.ssa/Dott ................. nata/o a ...... il .......... iscritta/o al corso di laurea in

....................................... matr. n. ................... presso l’Università di Pisa,

**DICHIARA**

- l’impossibilità del completo svolgimento a distanza dell’attività di tirocinio presso la seguente

Azienda ospitante:

Denominazione: **.....................................**

Codice fiscale e/o P.IVA: **......................................**

Indirizzo: **..........................................**

Comune: **......................................**

Tel: **..........................** Fax: **........................**

Email: **..................................................**

- l’attività di tirocinio verrà svolta nel seguente periodo: dal **.................** al **.....................**

DATA FIRMA

.....................Prof./Prof.ssa .......................\*

\* Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell’Amministrazione Digitale e norme connesse