**VALIDA PER TIROCINI DAL** **settembre 2020 -agosto 2021** (*delibera n.3 CCdL n.3 del 8-5-2020,* P.U. *173/2020* del *22/9/2020*)

DICHIARAZIONE FINALE Tirocinio

**Alla Commissione Tirocinio**

**Oggetto:** dichiarazione finale di attività alternativa di Tirocinio (*delibera* *n.3 CCdL n.3 del 8-5-2020*)

Il sottoscritto Dr./Prof \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di tutore accademico dell’attività alternativa di tirocinio dello/la studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Corso di Laurea: ☐ BVM; ☐ BQA;

Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ATTESTA

che il suddetto ha svolto l’attività alternativa di tirocinio riporta nella relazione allegata alla presente (*la relazione deve essere firmata dal tutore accademico*)

Valuto l’attività svolta dallo studente:

☐ *Sufficiente*

☐ *Buona*

☐ *Ottima*

Pisa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Dott./Prof.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_