



Università degli Studi di Palermo

CERTIFICAZIONE DEL TIROCINIO*

Corso di Laurea in _____

Lo Studente _____ n° di matricola _____

_____ residente in _____ Via/P.zza _____

n° _____ C.A.P. _____ telefono _____ e-mail _____

iscritto al _____ anno di corso, nel periodo compreso tra il _____ e il _____

ha effettuato attività di tirocinio per complessive n° _____ ore certificate, articolate come indicato di seguito, presso le strutture indicate, regolarmente convenzionate con l'Università degli Studi di Palermo.

Ente/azienda:	n°ore:
Crediti riconosciuti:	

Palermo, ____/____/____

Firma del Presidente del CdS
(a cura della segreteria didattica del CdS)

* da inviare alla segreteria studenti per la menzione nel diploma di laurea