

Sede di Tirocinio	Data	Orario	Attività svolte	Visto: Tutor

Descrizione Sintetica Project Work	
Progetti formativi correlati ai contesti di tirocinio frequentati:	
Ore assegnate per lo studio individuale:	Visto: Tutor

Valutazione sintetica delle attività svolte

Accesso all'esame di tirocinio
Lo studente dimostra di poter accedere all'esame: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Firma Tutor di tirocinio	Visto: Responsabile sede tirocinio

Visto: Studente