

Da stampare su carta intestata dell'ente.

(per eliminare questa dicitura, cliccare due volte qui sopra per eliminare; funzione: "intestazione prima pagina")

Alla Segreteria Amministrativa di Scienze Politiche
della Facoltà di Scienze Politiche, Sociologia, Comunicazione
P.le Aldo Moro, 5
Palazzo delle Segreterie – Piano Ballatoio
SEDE

Si certifica che lo/a studente/essa

Cognome, nome e n° di matricola dello studente (scrivere sul rigo superiore)

Durante il tirocinio ha svolto le attività seguenti:

Nel periodo compreso dal _____ al _____
(inserire la data di inizio e la data di fine del tirocinio)

Per un numero totale di ore _____
(numero complessivo di ore svolte)

_____, ____/____/____
luogo data

Firma dello/a studente/essa

Timbro dell'impresa e
Firma del Responsabile

*Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art.76
del D.P.R. n.445/2000 e successive modificazioni.*

*Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art.76
del D.P.R. n.445/2000 e successive
modificazioni*