

ATTESTAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE

Il Tutor.....

dichiara che il Dott./Dott.ssa.....

N. Matricola.....

in possesso della Laurea specialistica in Psicologia

ha svolto il tirocinio professionalizzante di **105 giorni – 500 ore (2° semestre)** presso

Data,

Timbro della struttura e firma del Tutor
