



ATTESTAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE

Il Tutor.....

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

in possesso della Laurea magistrale in Psicologia

ha svolto il tirocinio professionalizzante di **105 giorni – 500 ore (1° semestre)** presso:

Data,

Firma del Tutor
