***Da inviare su carta intestata dell’azienda/ente***

***in formato PDF all’indirizzo:*** [***santamaria@ing.uniroma2.it***](mailto:santamaria@ing.uniroma2.it)

**ATTESTAZIONE**

Si attesta che il Sig. ……………………….. , laureando del C.d.L. in …………………………………

Matr. n. ……………………, tel. ……………………… ha concluso il suo tirocinio didattico curriculare previsto dal Piano di studi con ………………………………………………………………… Via ………………………………… Citta ……………………,

iniziato il …………………… e concluso il …………………… per un totale di nr. ……… ore complessive (25 ore corrispondono a 1 CFU come da Progetto Formativo).

Nel corso di detto periodo il Sig……………………………… ha svolto le seguenti attività:

(descrizione dettagliata dell’attività svolta in azienda/ente)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Giudizio del Responsabile Aziendale in merito all’operato:

………………………………………………………………………

* Si comunica, altresì, che il Sig./Dott. …………… non verrà inserito in Azienda/Ente.
* Si comunica, altresì, che il Sig./Dott. …………… verrà inserito in Azienda/Ente dal ………….… con la seguente tipologia contrattuale ………………………………………………

Data ………………… **Firma e timbro** del Responsabile Aziendale

…………………………………………………….