Università degli Studi di Torino

Facoltà di Psicologia

Denominazione dell'Ente/Struttura

NULLA OSTA

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Torino

Si dichiara che il/la Sig.. ……

Iscritto al Corso di Laurea Magistrale in …….

presso l'Università di Torino è autorizzato a svolgere il tirocinio valido per il conseguimento della laurea magistrale per complessive 200/250 ore nell'arco di 6 mesi dall'inizio dell'attività

Torino, lì ……

Timbro e Firma del
Responsabile dell'Ente

_____

TUTOR (nome e cognome) .....

(nr.iscrizione albo professionale).....

(firma) .....

: