



**Alla Struttura Formazione**

**OGGETTO: Comunicazione di fine Tirocinio**

Comunico che:

\_\_\_\_\_ (Indicare Cognome e Nome del tirocinante)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_

presso l'Università / l'Istituto \_\_\_\_\_

autorizzato/a dalla Struttura Formazione a svolgere il tirocinio sotto la mia supervisione

ha svolto il tirocinio previsto dal Corso di Studi ed ha frequentato nel seguente periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per n. ore \_\_\_\_\_ presso la UO \_\_\_\_\_

L'attività di tutoraggio è stata svolta da \_\_\_\_\_.

firma del Tutor

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Dirigente U.O.

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Direttore del Macrocentro

\_\_\_\_\_

*N.B. Il presente modello, compilato in ogni sua parte, deve essere inviato alla Struttura Formazione dal Direttore della Struttura ospitante, con mail ( [m.deluca@aslsalerno.it](mailto:m.deluca@aslsalerno.it), ) o con fax (089 225527), o con posta interna.*