**[ATTESTATO DI SVOLGIMENTO](Attestato%20tirocinio%20Dispes.docx)**

**[DEL TIROCINIO DI FORMAZIONE ED ORIENTAMENTO](Attestato%20tirocinio%20Dispes.docx)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Si attesta che (nome e cognome) | |  | | |
| Nato/a a: |  | | il |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Residente a: |  | |
| Ha effettuato un tirocinio di formazione e orientamento presso (*denominazione ente ospitante*): | | |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il tirocinio è stato svolto dal (*data inizio*): |  | al (*data fine*): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Per una durata complessiva di ore: |  |  |  |

**Nel corso dell’esperienza formativa il/la tirocinante ha svolto le seguenti attività**:

|  |
| --- |
|  |

**Ha pertanto avuto modo di maturare le seguenti competenze/abilità:**

|  |
| --- |
|  |

**Valutazione sintetica del tirocinante** (*eventuale*)

|  |
| --- |
|  |

Luogo e data:

Rappresentante dell’ente ospitante

(Sig/ra  )

*Timbro*

*ente ospitante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor aziendale

(Sig/ra  )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_