



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA**  
**Dipartimento di INGEGNERIA E SCIENZE DELL'INFORMAZIONE E MATEMATICA**

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER LA DIDATTICA

(da compilare a cura dell'Azienda)

**Ente/Azienda** .....

Codice Fiscale Ente/Azienda .....

**Tirocinante:**

**Cognome**.....**Nome**.....

(Codice identificativo tirocinio: Dipartimento, Corso di Laurea o diploma, anno, n progressivo, altro)

.....

**Periodo del tirocinio:**

**dal**.....**al** .....

Per un totale di .....ore

**Sede di svolgimento del tirocinio**.....

**Descrizione Attività svolta**

.....

.....

.....

.....

**Si attesta che il/la Sig**.....

Ha effettuato i compiti affidatigli conseguendo il seguente risultato :

.....

.....

.....

**Data** .....

**Firma del tutor aziendale**

.....