



## DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO

| Il_sottoscritto_ Mat  | <u>uro L. Papinutto</u> |                                       |
|---|-------------------------|---------------------------------------|
| docente relatore/relatrice del  | _ laureand <u>o</u>     | Emanuele Rosi                         |
| Matricola1812180  |                         |                                       |
| iscritt <u>o</u> al Corso di Laurea Mag   | istrale in              | Fisica LM-17                          |
|   |                         |                                       |
|   | 1. 1 .                  |                                       |
|   | dichiara                |                                       |
| che ha svolto nel corso della pr  | eparazione della        | tesi di laurea una idonea attività di |
| tirocinio e certifica l'attribuzione dei 3 CFU previsti dall'ordinamento didattico. |                         |                                       |
|   |                         |                                       |
|   |                         |                                       |
| Data <u>22/09/2023</u>  |                         |                                       |
|   |                         |                                       |
|   |                         | ,, (T)                                |
|   | Firma Relator           | re/Relatrice Mour Lucis Logn #6       |