



DIPARTIMENTO DI
SCIENZE STORICHE E
DEI BENI CULTURALI
DIPARTIMENTO DI ECCELLENZA 2023-2027

Al Direttore
della Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici

Matricola n°

Il/La sottoscritto/a
nato/a (.....) il
cellulare e-mail istituzionale
residente in (.....)
iscritto/a per l'a.a.alanno di corso

DICHIARA

di aver svolto il TIROCINIO/STAGE per un totale di.....ore

presso (sede svolgimento)

dal al

Tutor universitario Qualifica

Firma

Tutor aziendale Qualifica

Firma

Allegati:

- Relazione del Tutor aziendale sull'attività svolta dallo specializzando
- Tabella delle presenze firmata dal Tutor aziendale
- Relazione dello studente inerente il lavoro svolto
- Questionario di valutazione del tirocinio

Data

Firma leggibile dello studente