

**ATTESTAZIONE DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE**

Il Tutor.....

dichiara che il Dott./Dott.ssa.....

N. Matricola.....

in possesso della Laurea magistrale in Psicologia

ha svolto il tirocinio professionalizzante di **105 giorni – 500 ore (1° semestre)** presso:

Data,

**Timbro della struttura e firma del Tutor**

-----