



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BERGAMO**

Servizio orientamento  
e programmi  
internazionali

## **Libretto di tirocinio** **per studente-lavoratore**

### **Dipartimento di Scienze Umane e sociali**

#### **Corso di Laurea in Progettazione di Contesti di Vita Accessibili e Inclusivi**

#### **Dati del Tirocinante**

**Matricola n° .....**

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



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BERGAMO

## Servizio orientamento e programmi internazionali

## **Giudizio del Tutor universitario**

Data: ..... / ..... / 20.....

Tutor universitario: .....

Firma del Tutor universitario: .....

## **Giudizio del docente supervisore**

Data: ..... / ..... / 20.....

Docente supervisore: .....

Firma del Docente supervisore: .....



**DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE DEL TIROCINIO**  
**Dipartimento di Scienze Umane e sociali**

Si dichiara che il/la Tirocinante ..... , nato/a ,

il , iscritto al Corso di Laurea in Progettazione di Contesti di Vita Accessibili e Inclusivi matricola , ha predisposto una Relazione sull'esperienza lavorativa riconosciuta dal Consiglio di Corso di Studi nella misura di .....CFU.

Il docente supervisore, verificato il contenuto della relazione redatta secondo le tematiche concordate, riconosce gli ulteriori..... CFU, previsti dal piano di studi.

Docente supervisore .....

Firma del Docente supervisore .....

**Spazio riservato all'ufficio**

L'ufficio Orientamento, Stage & Placement certifica la regolarità del percorso formativo di tirocinio e l'avvenuta consegna all'Ufficio della documentazione prevista dal Regolamento dei tirocini della Facoltà di Scienze della formazione.

Il presente documento viene rilasciato per gli usi consentiti dalla legge

Prot. n.

Del

Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Elena Gotti