ATTIVITÀ PER L'A.A. 2024/2025

Corso di Laurea: (BARRARE LA CASELLA)

- ☐ Scienze delle Attività Motorie e Sportive
- ☐ Magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie Preventive e Adattate

Tirocinio: ……..…..……

Anno di corso: ……..…..……....

Ente/azienda ospitante: ……...……..

Tutor: …….……..……..

Tirocinante: ……..…….

IL PRESENTE DOCUMENTO ANDRÀ RICONSEGNATO IN SEGRETERIA DIDATTICA UNITAMENTE ALLA SCHEDA VALUTAZIONE TIROCINIO. LA MANCATA CONSEGNA INVALIDERÀ IL TIROCINIO SVOLTO.

Data	Ore di attività	Firma del Tutor