



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE, EDILE ARCHITETTURA, AMBIENTALE

(Da compilare a cura dell'Azienda)

Ente/Azienda
Codice Fiscale Ente/Azienda

Tirocinante:

Cognome **Nome**
(Codice identificativo tirocinio: Corso di Laurea o diploma, anno, n progressivo, altro)
.....

Periodo del tirocinio:

dal **al**
Per un totale diore

Sede di svolgimento del tirocinio.....

Descrizione Attività svolta
.....
.....
.....

Si attesta che il/la Sig.....

Ha effettuato i compiti affidatigli conseguendo il seguente risultato :

.....
.....
.....

Data

Firma del tutor aziendale _____