



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA FORMAZIONE,
PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE

**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
PSICOLOGIA**

TOTALE ORE: 225 ore – 9 cfu

ATTIVITA' DI TIROCINIO

(Diario delle presenze)

VISTO

LA DIRETTRICE

(prof.ssa Loredana Perla)
Loredana Perla



STUDENTE

Cognome e Nome _____

Matricola _____ Anno di corso _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____ tel. _____

Anno di corso _____ A.A. _____

ENTE CONVENZIONATO PER IL TIROCINIO

Indirizzo _____ tel. _____

Servizio o attività in cui si svolge il tirocinio _____

RESPONSABILE DELL'ENTE PER LA CERTIFICAZIONE

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ tel. ufficio _____

Ruolo lavorativo _____

TUTOR ESTERNO

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ tel. ufficio _____

Ruolo lavorativo _____

TUTOR INTERNO

Cognome e Nome _____

Qualifica _____



TIPOLOGIA TIROCINIO

Tirocinio indiretto _____

Tirocinio osservativo

Tirocinio con partecipazione guidata delle attività

Tirocinio con conduzione assistita di attività

Altro (specificare) _____

ORE RICONOSCIUTE AI FINI DELLA CERTIFICAZIONE _____

EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI _____

PRESENZE (giorno,mese,anno,ore,firma del Tutor esterno e del Responsabile dell'Ente).

Data	Orario	Tutor esterno	Responsabile Ente
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

