



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE DELLA FORMAZIONE,  
PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE

CORSO DI LAUREA IN  
SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE

TOTALE ORE: 150 ORE – 6 cfu

ATTIVITA' DI TIROCINIO  
(Diario delle presenze)



VISTO  
Da Direttrice  
Prof.ssa Loredana Perla  
*Loredana Perla*

Segreteria didattica  
Via Crisanzio, 42 – Palazzo Chiaia - Napolitano – 70121 Bari  
Tel. 080571.4417/4383 – Fax 080571.4480  
Email: segreteriadidattica.forpsicom@uniba.it  
c.f. 80002170720 – p.iva 01086760723



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

(si ricorda che il Responsabile della certificazione non può coincidere con il Tutor esterno)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

Ruolo lavorativo \_\_\_\_\_

TUTOR ESTERNO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

Ruolo lavorativo \_\_\_\_\_

TUTOR INTERNO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_





