


Diario del Tirocinio Formativo

(art. 10, C. 5, lettera d, D.M. 270 del 22/10/2004, ai sensi del D.M. 142 del 25/3/1998)

**DA CONSEGNARE ALLA SEGRETRIA DIDATTICA ALMENO 20 GIORNI PRIMA DELLA
SEDUTA DI LAUREA CUI SI INTENDE PARTECIPARE**

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE

Studente _____ Matricola _____

Azienda/Ente _____

Tutor/Relatore Universitario _____

Tutore Aziendale _____

ATTIVITÀ SVOLTE

| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|---|-----------------------------|-------------------|
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| Totale ore | | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|---|-------------------------|-----------|
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| | | |
| | Totale ore | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|---|-------------------------|-----------|
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| | Totale ore | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|--|-------------------------|-----------|
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| Totale ore | | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|--|-------------------------|-----------|
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| | Totale ore | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|---|-------------------------|-----------|
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| ___/___/___ Ore dalle ___ alle ___ | _____ _____ _____ | |
| | Totale ore | |



| Giorno | Descrizione attività | N. Ore |
|--|-------------------------|-----------|
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| __/__/__ Ore dalle ____ alle ____ | _____ _____ _____ | |
| Totale ore | | |



**DIPARTIMENTO DI SCIENZE AGRO-
AMBIENTALI E TERRITORIALI-
D.L.S.A.A.T.**

| Descrizione delle competenze acquisite dal tirocinante al termine del tirocinio (a cura del TUTOR UNIVERSITARIO) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Descrizione delle competenze acquisite dal tirocinante al termine del tirocinio (a cura del TUTOR AZIENDALE) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

PER CERTIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE E DELLE COMPETENZE ACQUISITE

STUDENTE _____

TUTOR/RELATORE UNIVERSITARIO _____

TUTOR AZIENDALE _____

IL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DI INTERCLASSE
