

Al Direttore Giuseppe Moro  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Dipartimento di Scienze Politiche  
Via Suppa 9  
70122 Bari

**Oggetto: richiesta attestato di supervisione tirocinio curriculare**

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, dipendente  
dell'Ente \_\_\_\_\_, in qualità di tutor aziendale,  
avendo effettuato attività di supervisione del tirocinio curriculare in  
favore dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, iscritto/a al Corso di Studi in \_\_\_\_\_,

**chiede**

certificazione attestante l'attività di supervisione, per la durata di  
n. ore \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Cordialmente.

Luogo e data

Firma