|  |  |
| --- | --- |
| **NOME STUDIO PROFESSIONALE** |   |
|  |   |
| **SEDE LAVORATIVA** |   |
|  |  |
| **INIZIO TIROCINIO**  | INDICARE UNA DATA TRA META’ FEBBRAIO E FINE MARZO 2023 |
|  |   |
| **DESCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO**  | INDICARE SINTETICAMENTE LE ATTIVITA’ CHE SARANNO ASSEGNATE AL TIROCINANTE ED IN QUALI SETTORI. |
|  |   |
| **PROFILI** |  INDICARE EVENTUALI COMPETENZE SPECIFICHE RICHIESTE. |
| **CONOSCENZA LINGUE** |  INDICARE SE NECESSARIA UNA CONOSCENZA LINGUISTICA E DI CHE LIVELLO. |
|  |   |
| **NOTE/INFO AGGIUNTIVE** | INDICARE EVENTUALI ULTERIORI INFO, COMPRESA UN’EVENTUALE DISPONIBILITA’ ALLA PROSECUZIONE DEL RAPPORTO AL TERMINE DEL PERIODO DI TIROCINIO.  |
|  |   |
| **REFERENTE UNIVERSITARIO** |   |
| **TUTOR UNIVERSITARIO** |   |
| **TUTOR AZIENDALE** |   |