



Corso di Laurea: Scienze dei beni culturali (L-1)

Indirizzo _____

DIARIO DEL TIROCINIO PRATICO-APPLICATIVO

SVOLTO DA

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

matr. _____ iscritto/a al _____

nell'anno accademico _____

presso l'Azienda _____

ubicata a _____

e della quale è responsabile il Sig./la Sig.ra _____

Tutore _____

Tirocinante

Azienda

| | Data | Orario | Attività Svolta | Firma del Responsabile dell'Azienda |
|----|------|--------|-----------------|-------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| | Data | Orario | Attività Svolta | Firma del Responsabile dell'Azienda |
|----|------|--------|-----------------|-------------------------------------|
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |

| | Data | Orario | Attività Svolta | Firma del Responsabile dell'Azienda |
|----|------|--------|-----------------|-------------------------------------|
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |

| | Data | Orario | Attività Svolta | Firma del Responsabile dell'Azienda |
|----|------|--------|-----------------|-------------------------------------|
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |
| 63 | | | | |
| 64 | | | | |
| 65 | | | | |

RIEPILOGO GENERALE

(Compilazione riservata al tutore)

Lo studente _____ matr. _____
iscritto al corso di laurea/laurea magistrale in _____
nato il _____ a _____
ha effettuato presso _____
ubicato a _____
di cui è responsabile il Sig. _____
nr _____ giornate di tirocinio pratico-applicativo per un totale di ore _____
pari a CFU _____

Viterbo, li _____

IL TUTORE

Visto: IL DOCENTE RESPONSABILE
