

## DICHIARAZIONE DEL TUTOR

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Tutor del/la tirocinante dott./ssa  
\_\_\_\_\_

### DICHIARO

*che il tirocinio svolto dal/lla dott./ssa \_\_\_\_\_ ha avuto/avrà una durata di \_\_\_\_\_ ore invece delle \_\_\_\_\_ ore previste, mantenendo inalterata la qualità professionalizzante delle attività svolte sotto la mia responsabilità e supervisione già indicate nel progetto di tirocinio e consentendo pertanto al tirocinante di raggiungere i seguenti obiettivi formativi:*

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

In fede

Luogo, data

Firma del Tutor