



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

MODULO A

DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

Via Verdi, 10
10124 Torino

Al Direttore del Dipartimento di Psicologia

Oggetto: Tirocinio - Attività da svolgersi presso aziende/ente

Si comunica che il/la dott./dott.ssa Magistrale _____
laureato/a il _____ in _____
presso l'Università di _____,
si recherà dal (gg/mm/aaaa)____/____/____ al ____/____/____ presso (nome dell'azienda/ente)

sede di _____ Via _____
telefono _____ fax _____, per svolgere
attività inerenti il Tirocinio sotto la guida di _____

Torino, _____

Il Tutor del Tirocinio in Dipartimento:

Tel: _____