



ALLEGATO 2 (DA COMPILARE A CURA DELLA STRUTTURA OSPITANTE)
(da caricare all'interno della piattaforma Almalaura)

ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO SVOLTA A DISTANZA

Dichiarazione del* tutor della struttura ospitante

Il/La sottoscritt* dott*, in qualità di tutor dell* student*
....., Corso di studi:, relativamente al
tirocinio da quest* svolto presso la seguente struttura ospitante:
..... dal al
....., dichiara che l* student* ha svolto a distanza attività corrispondenti a un numero
di ore di lavoro in presenza pari a

Palermo, (data)

Firma _____