



Dipartimento
Psicologia

**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

MODULO A

Alla Direttrice del Dipartimento di Psicologia

Oggetto: **Tirocinio - Attività da svolgersi presso aziende/ente**

comunica che il/la studente/studentessa _____ iscritto/a

al _____ anno del Corso di Laurea triennale/magistrale in _____

_____ presso l'Università di _____

_____ tirocinante presso questo Dipartimento

(Tutor: _____), è autorizzato/a a svolgere attività inerenti il Tirocinio

dal (gg/mm/aaaa) ____/____/____ al ____/____/____ presso (nome dell'azienda/ente)

_____ sede di _____

_____ Via _____

sotto la guida di _____

Torino, _____

Il Tutor del tirocinio in Dipartimento



Università degli Studi di Torino

Dipartimento di Psicologia

Via Verdi, 10 - 10124 Torino (TO)

Centralino: Tel (011) 670 2057

Segreteria di Direzione: Tel (011) 670 3765 – 670 4024 – 670 2861 |

PEC: dipartimento.psicologia@pec.unito.it | mail: direzione.psicologia@unito.it