

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE

Perugia,

Io sottoscritto Prof./Dott.....
certifico che lo studente
iscritto al anno del corso di laurea in
..... matr.n. ha svolto il periodo di tirocinio formativo e di
orientamento per un totale di crediti presso il/la
.....
con impegno, dedizione e secondo le modalità prestabilite dalla struttura.

In fede,

IL TUTOR UNIVERSITARIO

Prof./Dott.

Si autorizzano CFU
Visto:

Il Coordinatore
Scienze Politiche e Relazioni Internazionali
(Prof. Enrico Carloni)

Il Coordinatore
Relazioni Internazionali
(Prof. Luca Pieroni)

Il Coordinatore
Politiche e Servizi Sociali
(Prof.ssa Paola De Salvo)