



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Scienze Economiche
e Aziendali

MODULO RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ DI TUTORATO

Il/La sottoscritto/a, in qualità di docente supervisore¹
per lo/a studente/ssa matr.n,
residente in..... provincia,
via.....,
e-mail: telefono.....

CERTIFICA CHE

lo/a studente/essaha svolto attività
di tutorato della durata complessiva di ore, per i seguenti insegnamenti:

- a), docente titolare
dal al (n. ore.....)
- b), docente titolare
dal al (n. ore.....)
- c), docente titolare
dal al (n. ore.....)
- d), docente titolare
dal al (n. ore.....)

Per ciascun periodo si allega copia del registro ore validato dal docente titolare.

Giudizio: IDONEO/A NON IDONEO/A

Firma docente supervisore

....., li.....

Data di archiviazione presso Ufficio Stage del Dipartimento:

¹ Il/la docente supervisore per l'attività in oggetto è il/la responsabile stage del Corso di Laurea di riferimento