

**MODULO N.4**  
**RELAZIONE FINALE TIROCINIO**

**Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculari retribuiti A.A. 2024/2025**  
(a cura del/la Tutor del Soggetto Ospitante da allegare alla richiesta d'erogazione del contributo)

**Nome e Cognome del tirocinante** \_\_\_\_\_

**nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

**Residenza** \_\_\_\_\_

**Periodo del tirocinio: dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**n. totale di ore svolte:** \_\_\_\_\_

**Azienda ospitante** \_\_\_\_\_

**Settore di attività dell'Azienda** \_\_\_\_\_

**Sede del tirocinio** \_\_\_\_\_

**Area d'inserimento** \_\_\_\_\_

**Obiettivi raggiunti dal tirocinante in termini di competenze**

---

---

---

---

---

---

---

**Attività svolte durante il tirocinio**

---

---

---

---

---

---

---

**Competenze sviluppate**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il tirocinante ha svolto n. \_\_\_\_\_ ore e HA / NON HA** (*barrare voce corrispondente*) **raggiunto la percentuale minima del 70% delle ore previste dal progetto formativo.**

Il tirocinio si è concluso con esito (*barrare voce corrispondente*)

Positivo

Negativo

*Firma del tutor aziendale e timbro azienda*

\_\_\_\_\_

*Firma del tirocinante*

\_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_