**MODELLO O**

**Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale**

Relazione finale delle attività (Progetto Formativo Individuale n.

del )

# Dati di riepilogo del tirocinio

**Tirocinante1**

**Tutor soggetto ospitante1**

**Tutor specialistico1 (promotore)**

**Data di avvio Data di fine**

**N. mensilità svolte**

|  |
| --- |
| **Principali attività svolte dal tirocinante** |
| *(max.1500 caratteri)* |
| **Principali risultati conseguiti** |
| *(max.1000 caratteri)* |
| **Valutazione del processo di apprendimento del tirocinante** |
| *(max.1500 caratteri)* |

|  |
| --- |
| **Descrivere eventuali elementi di criticità riscontrati nello svolgimento del tirocinio** |
| *(max.1000 caratteri)* |

Luogo e data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma tutor soggetto ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante/delegato del

Soggetto ospitante2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_