

CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO OSPITANTE

Spett.le

Collegio dei Geometri e Geometri Laureati

Via della Beverara 9, 40131 Bologna

Alla cortese attenzione del Presidente del
Collegio

Luogo, data

Oggetto: Laurea Professionalizzante - classe L-P01 - Tirocinio Pratico Valutativo **Nome
Cognome del Tirocinante**

Io sottoscritto **Nome Cognome (professionista)** in qualità di Tutor Esterno del Corso di Laurea Professionalizzante L-P01

- visto il Decreto Interministeriale n. 682 del 24 maggio 2023
- visto l'Accordo -Quadro in materia di tirocinio pratico-valutativo (TPV) CRU/CNG-GL
- vista l'attivazione del tirocinio professionale dello Studente/Studentessa **Nome Cognome** nella struttura ospitante: **Ragione Sociale** del Soggetto Ospitante

certifico che le attività di tirocinio pratico valutativo intraprese dal/dalla Tirocinante sono state svolte in un periodo continuativo ed hanno ricompreso la frazione di normativa e deontologia prevista dall'Accordo Quadro.

Il/La Tirocinante ha altresì partecipato alle seguenti ulteriori attività formative in tema di Deontologia professionale:

- **Eventuali attività formative**

Timbro e firma