



**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**

Tirocinante<sup>1</sup>

Tutor soggetto ospitante<sup>1</sup>

Tutor specialistico<sup>1</sup> (promotore)

Data di avvio

Data di fine

N. mensilità svolte

<b>Principali attività svolte dal tirocinante</b>
<i>(max. 1500 caratteri)</i>
<b>Principali risultati conseguiti</b>
<i>(max. 1000 caratteri)</i>
<b>Valutazione del processo di apprendimento del tirocinante</b>
<i>(max. 1500 caratteri)</i>

<sup>1</sup> Indicare nome cognome e CF.



**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 ospitante<sup>2</sup>

---

---

<sup>2</sup> In caso di firme autografe, allegare copia del documento di identità dei tutor e del legale rappresentante