

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

CORSO DI STUDIO MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA

# DICHIARAZIONE DI APPROVAZIONE DELLA RELAZIONE FINALE DEL TUTOR UNIVERSITARIO

**Il sottoscritto prof. …………………………… in qualità di tutor dello studente ……………. …..………, Corso di studio:……………….…………., relativamente al tirocinio da questi svolto presso l’Ente/azienda ospitante: ……… ………..……………. dal ……………. al …………… , dichiara di:**

 **approvare**  **non approvare**

**la relazione predisposta dallo studente medesimo**

Data: / / Firma Tutor Universitario

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