|  |
| --- |
| **REGIONE LAZIO**  ***Assessorato*** [***Lavoro e nuovi diritti, Formazione, Scuola e Diritto allo Studio universitario, Politiche per la ricostruzione***](http://www.regione.lazio.it/diberardino)  **Direzione Regionale Lavoro** |
| Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020  Asse I OCCUPAZIONE  Priorità d’investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5   |  | | --- | | **Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini extracurriculari per persone con disabilità – EDIZIONE 2019** | |

**ALLEGATO 9**

**MODELLO DI RELAZIONE DI ATTIVITÀ**

#### RELAZIONE DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO

* **Relazione intermedia**
* **Relazione finale**

**Dati di riepilogo del tirocinio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tirocinante | |  | | |
|  | | | | |
| Soggetto ospitante | |  | | |
|  | | | | |
| Tutor specialistico | |  | | |
|  | | | | |
| Data di avvio |  | | N. mensilità svolte |  |
|  | | | | |
| Codice ADA |  | | Descrizione ADA |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **Principali attività svolte dal tirocinante** |
|  |
| **Principali i principali risultati conseguiti** |
|  |
| **Descrivere eventuali elementi di criticità riscontrati nello svolgimento del tirocinio** |
|  |
| **Valutazione del processo di apprendimento del tirocinante** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma del tutor specialistico |