

**DICHIARAZIONE DI PRESENZA IN TIROCINIO DELLO STUDENTE  
INFORTUNATO presso \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

**Referente per i tirocini presso**

\_\_\_\_\_

DICHIARA CHE

**Lo studente/la studentessa** (nome e cognome)

\_\_\_\_\_,  
matricola n. \_\_\_\_\_, frequentante il \_\_\_\_\_ anno presso il CL/CLM in  
\_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ stava svolgendo il tirocinio presso la Sede  
suddetta con il seguente orario: \_\_\_\_\_ **(come da prospetto  
riepilogativo mensile allegato)**

Firma del Referente di struttura  
ed eventuale timbro della Sede

Luogo e data \_\_\_\_\_