DIREZIONE
Accademia Carrara di Belle Arti di Bergamo

RELAZIONE DI FINE TIROCINIO

Il sottoscritto ……. Matricola …….

Iscritto al …… anno del Corso di diploma in ……..

dichiara di avere svolto un tirocinio presso …… ……..

Commento e valutazione dell'esperienza:

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

Periodo di stage: dal …….. **al** ……... **Ore complessive:** ……

Data: ……

Firma: ……

Visto il tutor accademico ……..