



ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE DEL TUTOR ACCADEMICO  
DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

**BANDO ERASMUS+ FOR TRAINEESHIP  
ANNO ACCADEMICO 2020/2021**

**RIQUADRO A - (A CURA DEL/LA RICHIEDENTE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di

Laurea Triennale  Laurea Magistrale  Dottorato in \_\_\_\_\_

**afferre** al Dipartimento \_\_\_\_\_ della Scuola di Scienze della Natura dell'Università degli Studi di Torino, dichiara di voler svolgere il proprio tirocinio formativo presso l'Università/Istituzione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

come da lettera di intenti dell'Ente ospitante, **allegata** alla domanda di partecipazione, per svolgere la seguente attività (*indicare brevemente*):

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

Torino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RIQUADRO B - A CURA DEL/LA DOCENTE REFERENTE APPARTENENTE  
AL DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa \_\_\_\_\_ approva

il progetto formativo dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

e si dichiara favorevole all'eventuale riconoscimento dei relativi CFU (*nei casi previsti*) secondo i

piani didattici e i Regolamenti del Corso di Studi/Dottorato in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Torino, \_\_\_\_\_

(Timbro) e firma \_\_\_\_\_