



Rif. Convenzione quadro stipulata in data 22/4/2013 tra Dipartimento di Architettura dell'Università degli Studi di Firenze e Ordini A.P.P.C. toscani.

**ALLEGATO D**

**RELAZIONE FINALE**

(Responsabile del Tirocinio)

Num. di iscrizione al registro dei tirocinanti (Provincia Ordine APPC / anno / n. progressivo).....

**Tirocinante** dott./dott.ssa .....

Numero di Registro accreditamento presso l'Ordine APPC (Provincia Ordine APPC / num. Progressivo/ data) .....

**Soggetto Ospitante** (sede legale)

.....  
Indirizzo..... tel. .... fax ..... e-mail.....

**Sede/i del tirocinio:**

.....  
Indirizzo..... tel. .... fax ..... e-mail.....

**Periodo del tirocinio:** N° 12 mesi/ 900 ore

dal..... al.....

Eventuale sospensione dal..... al .....

**Responsabile del tirocinio** (delegato dal Soggetto Ospitante)

Arch. ....

**Tutor** (delegato dal Responsabile della Gestione del Tirocinio)

Arch. ....

**RELAZIONE FINALE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., lì.....

**Firma Responsabile del Tirocinio** .....

**Visto Tutor del Tirocinio** .....