FORMAT PROGETTO TPV

**NOME E COGNOME TIROCINANTE**……………………………………………………………

**ENTE** **DI TIROCINIO**………………………………………………………………………………..

**NOME E COGNOME TUTOR**: ……………………………………………………………………

**PERIODO DI TIROCINIO**…………………………………………………………………………..

L’esperienza di TPV si pone i seguenti obiettivi formativi e professiona-lizzanti:

# Durante il periodo di TPV, parteciperò alle seguenti attività…

# In questo percorso di TPV, apprenderò a utilizzare i seguenti strumenti…