CARTA INTESTATA (del Docente relatore o dell’Unità Operativa di afferenza)

*ALLA DIREZIONE SANITARIA*

*Indirizzo mail*

*e p/c*

*AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI*

*(di afferenza del Docente relatore) Indirizzo mail*

*AL PRESIDENTE DEL*

*CORSO DI LAUREA IN TERAPIA OCCUPAZIONALE*

*presidenza.terapiaoccupazionale@gmail.com*

**Oggetto: Internato di laurea studente Terapia Occupazionale**

In qualità di docente relator/tutor, comunico che lo studente *Cognome* *Nome Matricola* ha chiesto di svolgere un periodo di internato per la tesi di laurea presso:

Unità Operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la responsabilità del sottoscritto (o del tutor dott. ………...)

Distinti saluti.

 Prof. *Cognome Nome*

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

Attenzione: i relatori che operano presso l’Ospedale Cannizzaro devono inviare il presente modulo anche all’indirizzo ufficioformazione@aoec.it