



DOMANDA DI TIROCINIO DIRETTO¹
Corso di Studio in Scienze dell'Educazione

Anno Accademico 2019/2020

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Matricola n..... A.A. di immatricolazione 7 CFU TIROCINIO DIRETTO

Cellulare.....E-mail istituzionale

dichiara

- di voler svolgere il tirocinio diretto nell'A.A. 2019/2020 e di essere interessato a svolgerlo nel seguente ambito:
- di aver già ricevuto una generica disponibilità ad essere ospitato presso le proprie strutture dal seguente ente convenzionato non convenzionato:
- denominazione dell'Ente.....
- persona con cui si è preso contatto e ruolo
- periodo (presumibile) di svolgimento del tirocinio.....
- di aver acquisito almeno 24 CFU di area psico-socio-pedagogica
- che chiederà non chiederà il riconoscimento dell'attività lavorativa ai fini della riduzione del monte ore del tirocinio diretto
- di aver letto e accettato le seguenti condizioni:
 - I tirocinanti che per motivate ragioni intendano interrompere il tirocinio sono tenuti a darne immediata comunicazione all'Ente/Azienda accogliente e all'Ufficio tirocini secondo le modalità indicate dalle Linee guida del tirocinio del Corso di Studio in Scienze dell'educazione.
 - Non verrà attivato il tirocinio a chi non presenta la domanda di tirocinio e il Progetto formativo nei tempi e secondo le modalità stabilite dalle Linee guida del tirocinio del Corso di Studio in Scienze dell'educazione.
 - Il tirocinio verrà annullato a coloro che non presentano la documentazione richiesta entro un anno dalla conclusione dell'attività.

Si allega fotocopia di un documento di identità valido.

Data.....

Firma dello studente.....

¹ La domanda di tirocinio deve essere stampata, compilata e consegnata all'Ufficio tirocini nei tempi e secondo le modalità stabilite dalle Linee guida del tirocinio del Corso di Studio in Scienze dell'educazione.