

**CAD DI Servizio Sociale**

**CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE**

CLASSE L39

**RICHIESTA DI STIPULA CONVENZIONE**

# PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO DIRETTO

La richiesta di stipula di convenzione va presentata alla professoressa Francesca Belotti, tutor universitario, trasmettendo il presente modulo, debitamente compilato e firmato dallo/a studente e dalla struttura ospitante, all’indirizzo mail coordtirocinio@outlook.it. Il tutor universitario provvederà a recapitarlo alla Segreteria didattica del Dipartimento.

**IL/LA TIROCINANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | MATRICOLA |
| E-MAIL  **@student.univaq.it** | | |

**CHIEDE**

CHE VENGA STIPULATA LA CONVENZIONE PER ATTIVITA’ DI TIROCINIO PRESSO LA SEGUENTE STRUTTURA

|  |
| --- |
| ENTE OSPITANTE |
| DENOMINAZIONE SPECIFICARE SE ONLUS (ETS, D. Lgs. 117/2017)  Sì □ ISCRIZIONE RUNTS N.  No □  COMUNE CAP PROVINCIA VIA TEL PEC  E-MAIL  RAPPRESENTANTE LEGALE |

Data Firma (tirocinante)

Il/La sottoscritto/a , in qualità di legale rappresentante, **dichiara che entro 15 gg dalla proposta di convenzionamento da parte dell’Università provvederà a restituire debitamente compilata e sottoscritta la relativa modulistica.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Timbro e firma |

RISERVATO AL TUTOR UNIVERSITARIO

VERIFICATI I DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA PROPOSTA IL/LA TUTOR APPROVA LA RICHIESTA E TRASMETTE AI COMPETENTI UFFICI PER I SUCCESSIVI ADEMPIMENTI

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |

**Università degli studi dell’Aquila**

Dipartimento di Scienze umane

Ufficio programmazione offerta formativa dipartimentale

e assicurazione della qualità tel. + 39 0862 43 21 68

V.le Nizza, 14 – 67100 L’Aquila P. I. – C. F. 01021630668

mail: [dsu.uprodid@strutture.univq.it](mailto:dsu.uprodid@strutture.univq.it) posta certificata: [dsu@pec.univaq.it](mailto:dsu@pec.univaq.it) <http://scienzeumane.univaq.it/>