



A.A.2023/2024

RICHIESTA DI STIPULA CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI TIROCINIO DIRETTO

La richiesta di stipula di convenzione va presentata al professore Edoardo Puglielli, tutor universitario, trasmettendo il presente modulo, debitamente compilato e firmato dallo/a studente/ssa e dalla struttura ospitante, tramite il seguente modulo Forms: <https://forms.office.com/e/En161LTfw0>. Il tutor universitario provvederà a recapitarlo alla Segreteria didattica del Dipartimento.

IL/LA TIROCINANTE

| | | |
|--|------|-----------|
| COGNOME | NOME | MATRICOLA |
| E-MAIL _____@student.univaq.it | | |
| <input type="checkbox"/> Corso di laurea Scienze della formazione e del servizio sociale (S3C - interclasse L19&39) <input type="checkbox"/> Corso di laurea Scienze dell'educazione e della formazione (S3F - classe L-19) <input type="checkbox"/> Corso di laurea Scienze del servizio sociale (S3S - classe L-39) <input type="checkbox"/> Corso di laurea magistrale Progettazione e gestione dei servizi e degli interventi sociali ed educativi (S4P - classe LM-87) | | |

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) |
| Si <input type="checkbox"/> , ISCRIZIONE RUNTS N. _____ |
| No <input type="checkbox"/> |
| 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/A

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

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