



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSU
Dipartimento
di Scienze
Umane

A.A.2023/2024

ATTIVAZIONE CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO CURRICULARE

La richiesta di stipula di convenzione va presentata, prioritariamente, alla/al tutor che provvederà a trasmettere il presente modulo, debitamente compilato, alla segreteria didattica.

LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA - S4J - LM 85 BIS

Al/alla Tutor universitario/a (indicare nome e cognome)

IL/LA TIROCINANTE

COGNOME	NOME	MATRICOLA	E MAIL ISTITUZIONALE

Data e Firma

CHIEDE CHE VENGA STIPULATA LA CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI TIROCINIO PRESSO LA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA

ISTITUZIONE SCOLASTICA

DENOMINAZIONE:
CODICE:
COMUNE – CAP - PROVINCIA:
VIA:
TEL.:
PEC:
RAPPRESENTATA DA (DIRIGENTE):

Il/La sottoscritto/a, Dirigente scolastico/a, _____, **dichiara** che la scuola di cui alla presente richiesta, è **accreditata** per le attività di tirocinio curriculare dall'USR della **Regione** _____ **per l'a.a. 2023/2024**, come **dall'elenco regionale pubblicato in data** _____.

Dichiara inoltre 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/ALLA 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	Timbro e firma
------	----------------

Università degli studi dell'Aquila

Dipartimento di Scienze umane
Ufficio programmazione offerta formativa dipartimentale
e assicurazione della qualità
V.le Nizza, 14 – 67100 L'Aquila
mail: dsu.uprodid@strutture.univaq.it posta certificata: dsu@pec.univaq.it

tel. + 39 0862 43 21 68
P. I. – C. F. 01021630668
<http://scienzeumane.univaq.it/>