



A.A.2024/2025

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

La richiesta di stipula di convenzione va presentata al 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/En16ILTfw0>. Il tutor universitario provvederà a recapitarlo alla Segreteria didattica del Dipartimento.

IL/LA TIROCINANTE

COGNOME	NOME	MATRICOLA
E-MAIL _____@student.univaq.it		
Corso di laurea Scienze della formazione e del servizio sociale (S3C - interclasse L19&39) – indirizzo Educatori (classe L-19)		

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 <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
------	-------

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/>