



CAD DI EDUCAZIONE

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE
CLASSE L19 / CODICE S3F

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/H39Zq6etAR>. 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 <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
------	-------