



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA**



**Dipartimento di
Scienze umane**

A.A.2021/2022

ATTIVAZIONE CONVENZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ DI TIROCINIO PRESSO LA SEGUENTE ISTITUZIONE SCOLASTICA

ISTITUZIONE SCOLASTICA

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

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico/a _____, **dichiara che l'Istituto è accreditato dall'USR _____ per l'a.a. 2021/2022 per le attività di tirocinio**, che è garantito il rispetto del protocollo di sicurezza e che sono state messe in atto tutte le norme prescritte per contrastare la pandemia. **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

Segreteria amministrativa didattica

V.le Nizza, 14 – 67100 L'Aquila

mail: dsu.sad@strutture.univaq.it posta certificata: dsu@pec.univaq.it

tel. + 39 0862 43 21 68

P. I. – C. F. 01021630668

<http://scienzeumane.univaq.it/>