**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**

**DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI**

L E T T E R E, B E N I C U L T U R A L I, S C I E N Z E D E LL A F O R M A Z I O N E

SETTORE DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

Alla Commissione Tirocini

Dipartimento di Studi Umanistici

OGGETTO: RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI DEL TIROCINIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Corso di Laurea |  | Magistrale in Psicologia Scolastica |
|  | Magistrale in Archeologia |
|  | Magistrale in Scienze pedagogiche e della progettazione educativa |
|  | Magistrale in Filologia, Letterature e Storia |
|  | Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale |
|  | Magistrale in Psicologia Scolastica  |
|  | Magistrale Lingue e Culture per la comunicazione internazionale |
|  | Magistrale in Scienze Pedagogiche e della Progettazione Educativa |
|  | Lettere e Beni culturali – indirizzo Beni culturali |
|  | Scienze dell’educazione e della formazione |
|  | Patrimonio e Turismo Culturale |
|  | Lingue e Culture Straniere |
|  | Lettere - Curriculum Cultura Digitale |
|  | Scienze e Tecniche Psicologiche (immatricolato nell’anno accademico 2021/2022 e 2022/2023) |
|  | Scienze e Tecniche Psicologiche (immatricolato nell’anno accademico 2023/2024 e successivi) |
|  | Scienze delle attività motorie e sportive |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

che gli/le vengano riconosciuti n. \_\_\_\_ crediti formativi corrispondenti a \_\_\_\_\_ ore di tirocinio svolto presso   Denominazione Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data inizio attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data fine attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA

1. RELAZIONE DEL TUTOR SOGGETTO OSPITANTE

2. RELAZIONE DEL TUTOR UNIVERSITARIO\*

3. RELAZIONE TIROCINANTE

\*Gli studenti del corso di Laurea Magistrale in Psicologia Scolastica devono allegare solo la relazione del tirocinante e del tutor del soggetto ospitante e non devono allegare la relazione del tutor universitario.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto si approva

la Commissione tirocinio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_