Università degli Studi di Torino

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato/a a _____ Prov _____

Data di nascita _____/ _____/_____

RESIDENZA

Residente in _____ n. _____ cap_____

Nel Comune di _____ Prov. _____

Cellulare _____/_____ E-mail_____

In possesso della Laurea in Scienze e tecniche psicologiche

Conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Conseguita in data _____ N. Matricola _____

Chiede di poter svolgere il tirocinio, valido per l'iscrizione alla **sezione B dell'Albo**, ai sensi del D.P.R. 328/2001, per complessive **500** ore da svolgersi in un semestre ai sensi di quanto previsto dal Regolamento di Tirocinio

Luogo e data, _____

Firma _____

I) La domanda si ritiene accettata a condizione che le sedi scelte risultino convenzionate con il Dipartimento di Psicologia dell'Università degli Studi di Torino e salvo verifica che la documentazione presentata corrisponda a quanto richiesto.

II) Si invitano i tirocinanti a compilare la domanda in tutte le sue parti e in modo chiaro e preciso.

III) Dovrà essere cura del tirocinante verificare che intestazioni e timbri delle sedi di tirocinio coincidano con la denominazione indicata nell'elenco pubblicato sul sito consentendo così alla segreteria una maggiore rapidità nella procedura.

IV) Il tirocinante dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del Regolamento Tirocini in vigore e delle indicazioni contenute nell'elenco sedi pubblicato per la finestra di iscrizione corrente.

V) In caso di titolo conseguito presso altro Ateneo è OBBLIGATORIO consegnare anche un'autocertificazione attestante il possesso

Firma _____