



Alla Segreteria Didattica  
Dipartimento FOR.PSI.COM.  
S E D E

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_ (provincia  
\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (provincia  
\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_ n.  
matricola \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

a conoscenza:

- del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di quanto prescritto dal Regolamento di Tirocinio del CdS vigente;
- dell'**obbligo di mettersi in contatto prima di iniziare il tirocinio con il tutor accademico assegnato dalla Segreteria Didattica** con il quale concorderà le successive verifiche periodiche,

#### D I C H I A R A

- di **essere iscritto/a** al \_\_\_\_\_ anno di corso/fuori corso del corso di **laurea magistrale** in \_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di **non avere** un contratto di lavoro
- di **avere** un contratto di lavoro (indicare la tipologia) \_\_\_\_\_
- di **non avere** rapporti di parentela entro il terzo grado con il rappresentante legale e il tutore aziendale.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi allo svolgimento del tirocinio e nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e successivi decreti di adeguamento della normativa nazionale.

Si allega copia di un valido documento di identità.

Data, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
per presa visione  
la Segreteria Didattica

**LAUREA MAGISTRALE IN**  
**SCIENZE PEDAGOGICHE (D.M. 270/04)**

**SCHEDA PER LA SCELTA DELL'ENTE**  
**TIROCINIO (100 ore) CFU 6**

**Immatricolati dall'a.a. 2011/2012 e 2012/2013**

A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1. PRESSO QUALE ENTE PREFERIRESTI SVOLGERE IL TIROCINIO?**

(indicare 3 in ordine di preferenza)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**2. HAI PROPOSTO AL CONSIGLIO DI CORSO DI LAUREA LA STIPULA DELLA  
CONVENZIONE PER IL TIROCINIO CON UN ENTE?**

SI

NO

SE SI, INDICARE QUALE

---

---

DATA

---

FIRMA

---