

RISERVATO AGLI UFFICI

attivazione convenzione

Direttore del
Dipartimento di Scienze Politiche
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Modulo di richiesta stipula convenzione/attivazione **II Tirocinio** di Formazione e Orientamento del
CdS triennale in Scienze del servizio sociale SSS – L-39
CdS interclasse in Scienze del servizio sociale e sociologia SSSS, percorso in Scienze del
servizio sociale – L-39/40

(Compilare il modulo in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
cellulare _____ e-mail _____
n. matricola _____ iscritto/a per l'a.a. _____, al _____ anno del:

- CdS triennale in Scienze del servizio sociale (SSS)
- CdS triennale interclasse in Scienze del servizio sociale e sociologia, percorso in
Scienze del servizio sociale (SSSS)

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 e dalle Linee guida per lo svolgimento dei tirocini
adottati dal Dipartimento di Scienze Politiche,

DICHIARA

- di aver svolto il primo tirocinio**
- di aver conseguito l'idoneità al primo tirocinio**

Sede _____

CHIEDE

- di poter effettuare nell'anno accademico _____ il tirocinio di formazione e orientamento, di **225 ore** presso:

PREFERENZA*	Denominazione AZIENDA OSPITANTE: _____ _____	
	Sede:	Servizi:

*La preferenza espressa verrà finalizzata esclusivamente ove si riscontrerà la corrispondenza di interessi con l'ente ospitante e la fattibilità con le procedure della Piattaforma PortiamoValore dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.
In tutti i casi in cui non potrà essere finalizzata la preferenza espressa dallo studente si procederà ad assegnare d'ufficio un ente ospitante tra quelli che presentano convenzioni già attive.

Il presente modulo dovrà essere inviato per posta elettronica a sara.dicanosa@uniba.it, dall'1 al 15 di ogni mese (ad esclusione del mese di agosto)

Il tirocinio presso l'ente ospitante non potrà iniziare prima del 16 del mese successivo.

Firma dello studente

Dichiaro di essere informato e acconsento che i "dati personali" forniti vengano trattati ai sensi di quanto emanato dal Regolamento UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati personali" (RGPD) e dal Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii..

Bari, _____

Firma dello studente