

RISERVATO AGLI UFFICI

attivazione convenzione

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

U.O. Didattica e servizi agli studenti

Modulo di richiesta stipula convenzione/attivazione Tirocinio di Formazione e Orientamento del CdS magistrale in:

- Progettazione delle Politiche di Inclusione Sociale – PPIS - LM-87
- Innovazione Sociale e Politiche di Inclusione - ISPI- LM-87

(Compilare il modulo in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____, il _____

residente a _____ Prov. _____, C.A.P. _____

in Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____, Tel. _____

cellulare _____ e-mail _____

matr. n. _____, iscritto/a per l'a.a. _____, al _____ anno

del Corso di Laurea Magistrale in:

- PPIS Progettazione delle politiche di inclusione sociale
- ISPI Innovazione sociale e politiche di inclusione

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;

CHIEDE

di poter effettuare nell'anno accademico _____ il tirocinio di formazione per un totale di 250 ore presso:

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

*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 paolamonica.jacobone@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