

RISERVATO AGLI UFFICI
<input type="checkbox"/> attivazione convenzione

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

Modulo iscrizione al Tirocinio di Formazione e Orientamento del Corso di Laurea Magistrale in Progettazione delle Politiche di Inclusione Sociale (PPIS).

(Si prega di compilare il modulo in modo leggibile, in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in P.P.I.S. per  
l'a.a. \_\_\_\_\_, matr. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare il tirocinio di formazione per un totale di 250 ore presso:

<b>PRIMA OPZIONE*</b>	Denominazione AZIENDA OSPITANTE: _____ _____	
	Sede:	Settore:

<b>SECONDA OPZIONE*</b>	Denominazione AZIENDA OSPITANTE: _____ _____	
	Sede:	Settore:

**\*Nel caso di mancata disponibilità delle aziende/enti richieste/i dallo studente, il Dipartimento si riserva di provvedere alla collocazione in altra azienda/ente. Ove lo studente non accetti dovrà attendere i tempi necessari per l'attivazione delle procedure e l'eventuale disponibilità della sede richiesta.**

\_\_\_\_\_

*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*