

RISERVATO AGLI UFFICI

attivazione convenzione

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

Modulo di richiesta stipula convenzione/attivazione **I Tirocinio** di Formazione e Orientamento del
CdS in SSS.

(Compilare il modulo in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ cellulare _____
e-mail _____ n. matricola _____
a.a. di immatricolazione _____,

DICHIARA

- di aver frequentato il **laboratorio di tirocinio obbligatorio**;
- di aver superato l'esame di SPS/07 **Sociologia generale** AL/MZ;
- di aver superato (**per gli studenti immatricolati entro l'a.a. 2018/2019**) l'esame di SPS/07 **Principi, fondamenti e metodi del servizio sociale** AL/MZ propedeutico all'ammissione del tirocinio del I anno;
- di aver superato (**per gli studenti immatricolati dall' a.a. 2019/2020**) l'esame di **Principi e Metodi del Servizio Sociale** AL/MZ propedeutico all'ammissione del tirocinio del I anno

CHIEDE

- di poter effettuare per l'**anno accademico.....**il tirocinio di formazione e orientamento, di **200 ore**, presso gli **enti convenzionati**:

PRIMA OPZIONE*	Denominazione AZIENDA OSPITANTE: _____ _____	
	Sede:	Servizi:
SECONDA OPZIONE*	Denominazione AZIENDA OSPITANTE: _____ _____	
	Sede:	Servizi:
<p>*Nel caso di mancata disponibilità delle aziende/enti richieste//i dallo studente, il Dipartimento si riserva di provvedere alla collocazione i n 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.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>Firma dello studente</i></p>		

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