

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

Modulo iscrizione al **II** Tirocinio di Formazione e Orientamento del CdS in S.S.S.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
n. matricola \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere iscritto/a al II anno del Corso di Laurea in **Scienze del Servizio Sociale**;
- di aver conseguito **l' idoneità al primo tirocinio**
- di aver superato l' esame di **Politiche sociali e tecniche del servizio sociale (SPS/07) propedeutico** all' ammissione del tirocinio **del II anno**

### CHIEDE

- di poter effettuare per l' **anno accademico.....** il tirocinio di formazione e orientamento, comprensivo della frequenza del laboratorio obbligatorio, per un totale di **225 ore, di cui 200 presso gli Enti convenzionati e 25 di laboratorio al termine del secondo tirocinio.**

(Indicare due preferenze in ordine al servizio e alla sede presso la quale effettuare il tirocinio)

SERVIZIO	SEDE
1)	1)
2)	2)

Qualora non sia disponibile la collocazione richiesta dal/la tirocinante il Dipartimento proporrà un' altra collocazione. Ove lo studente non accetti tale collocazione dovrà attendere l' eventuale disponibilità della sede richiesta compatibilmente ai tempi della programmazione didattica valutati dal Dipartimento a suo insindacabile giudizio.

Ai sensi del Decr. Lgs.196/03 il/la sottoscritto/a consente all'Università di utilizzare e diffondere i propri dati personali nei confronti di tutti gli Enti o Istituti o quanti possano averne interesse a giudizio insindacabile del Dipartimento di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Bari.

Bari, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_