

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

Tirocinio di Formazione e Orientamento

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 al I anno del Corso di Laurea in **Scienze del Servizio Sociale**;
- di aver superato gli esami di **Sociologia generale AL o MZ - SPS/07** e **Principi, fondamenti e metodi del servizio sociale AL o MZ-SPS/07 propedeutici** all'ammissione del tirocinio **del I anno**;

CHIEDE

- di poter effettuare per l'**anno accademico 2014/2015** il tirocinio di formazione e orientamento, comprensivo della frequenza del laboratorio obbligatorio, per un totale di **225 ore, presso gli Enti convenzionati**.

(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