

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 _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea in
Scienze del Servizio Sociale

Dichiara

di aver superato l'esame di Politiche Sociali e Teorie dell'Organizzazione (SPS/07, SPS/09)
propedeutico all'ammissione al **II anno di tirocinio**.

Chiede

di poter effettuare 250 ore di tirocinio di formazione e orientamento per l'a.a. _____

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

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

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