

RISERVATO AGLI UFFICI

attivazione convenzione

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

U.O. Didattica e servizi agli studenti

Modulo di richiesta stipula convenzione/attivazione Tirocinio di Formazione e Orientamento del CdS magistrale in:

- Progettazione delle Politiche di Inclusione Sociale – PPIS - LM-87
- Innovazione Sociale e Politiche di Inclusione - ISPI- LM-87

(Compilare il modulo in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

matr. n. \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ anno

del Corso di Laurea Magistrale in:

- PPIS Progettazione delle politiche di inclusione sociale
- ISPI Innovazione sociale e politiche di inclusione

**CHIEDE**

di poter effettuare nell'anno accademico \_\_\_\_\_ 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:
<p><b>*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.</b></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*