

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

U.O. Didattica e servizi agli studenti

COGNOME NOME	
MATRICOLA	
MAIL	
CELL.	
ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA IN <input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE DELLE POLITICHE DI INCLUSIONE SOCIALE - PPIS <input type="checkbox"/> INNOVAZIONE SOCIALE E POLITICHE DI INCLUSIONE - ISPI	
ANNO ACCADEMICO DI IMMATRICOLAZIONE	20__/20__
ANNO DI ISCRIZIONE AL CORSO	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> FUORI CORSO

CHIEDE

che nell'ambito del **Tirocinio curriculare** venga riconosciuto:

- l'attività lavorativa come tirocinio da ____ CFU, da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- lo Stage/Tirocinio svolto fuori convenzione come attività di tirocinio da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- l'attività svolta nell'ambito del servizio civile come tirocinio da ____ CFU, da imputare al ____ anno di iscrizione del proprio corso di laurea come previsto dalla Offerta Formativa 20__/20__ (*)
- Altro _____

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 del richiedente

(*) Allegare una dichiarazione rilasciata dall'Ente pubblico o privato presso cui si è svolta l'attività lavorativa o lo stage/tirocinio, con le seguenti indicazioni:
denominazione dell'Ente, periodo e ore di svolgimento, relazione di servizio dell'assistente sociale.