

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO CURRICULARE
IN PSICOLOGIA ex D.P.R. 328/2001¹**

Al Responsabile dell'Azienda/Ente _____
(nominativo della Struttura)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____),
residente a _____ cap _____ (Prov. _____),
Via _____ tel. _____ / _____,

Iscritto al _____ anno del CdLS/LM in **Psicologia Cognitiva Applicata**, Scuola di Psicologia e Scienze della Formazione, Università di Bologna;

intendendo svolgere il **tirocinio curriculare** previsto dall'Ordinamento didattico del CdS,

CHIEDE

di poter essere ammesso/a a frequentare l'Azienda/Ente da Lei diretta:

Dal _____ al _____ - Totale ore di attività _____

A tal fine dichiara inoltre che

1. Per l'intero periodo di tirocinio il/la sottoscritto/a sarà coperto/a da assicurazione per infortunio e responsabilità civile verso Terzi, con Polizze stipulate dall'Università di Bologna.
2. L'Ufficio universitario competente sull'intera pratica di tirocinio sarà il seguente:

Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Campus di Cesena

UFFICIO TIROCINI PROFESSIONALIZZANTI

P.zza Aldo Moro 90, 47521 Cesena (FC)

Tel. 0547 339811 - Fax 0547 339819 - e-mail: psiform.cesena.tirocini@unibo.it

Fiducios__ nell'accoglimento della domanda, e restando in attesa di un gentile riscontro, porge i più cordiali saluti.

Data _____

.....

Firma del/la richiedente

¹ Compilazione a cura del TIROCINANTE (destinatario: Azienda/Ente presso cui si desidera effettuare il Tirocinio).

AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO CURRICULARE¹

L'Azienda/Ente _____,
(nominativo dell'Azienda/Ente ospitante)

nella persona del Dott./ssa _____

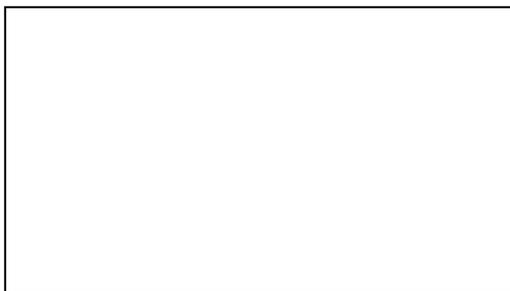
in qualità di _____

autorizza ___l___ Sig./Sig.na _____

a svolgere il tirocinio curriculare presso² _____

nel periodo dal _____ al _____, per complessive _____ ore di attività.

Timbro dell'Azienda/Ente³



Data _____

Firma per l'Azienda/Ente

¹ Compilazione a cura dell'Azienda/Ente ospitante.

² Indicare la **sede operativa di svolgimento del tirocinio**, se diversa dalla sede legale dell'Azienda/Ente.

³ NON VERRANNO ACCETTATE autorizzazioni prive del timbro dell'Azienda/Ente.