



VARIAZIONE DELLA SEDE DEL TIROCINIO DIRETTO¹
Corso di Studio in Scienze dell'educazione

ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE:

TEL.e-mail

COGNOME/NOME TUTOR ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE:

COGNOME/NOME TIROCINANTE:.....MATRICOLA

IN TIROCINIO DALAL.....

L'Ente/Azienda accogliente, considerato quanto definito nel Progetto formativo, e in accordo con il tirocinante, comunica che il tirocinante EFFETTUERÀ UNA **TRASFERTA**², in affiancamento a personale specializzato e con l'utilizzo di mezzi pubblici o aziendali, comunque non guidati dal tirocinante:

IN DATA..... PRESSO³.....

.....DALLE ALLE.....

IN DATA..... PRESSO.....

.....DALLE ALLE.....

IN DATA..... PRESSO.....

.....DALLE ALLE.....

Si conferma che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel Progetto formativo (periodo di tirocinio, sede e orari di svolgimento abituale, obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio, tutor dell'Ente/Azienda accogliente, eventuali facilitazioni).

Data _____

Firma per presa visione ed accettazione del tirocinante _____

Timbro e firma del tutor dell'Ente/Azienda accogliente _____

¹ Inviare il modulo all'Ufficio tirocini del Corso di Studio in Scienze dell'educazione al seguente indirizzo e-mail: elisa.anese@units.it

Copia del modulo inviato deve essere allegata al Progetto formativo del tirocinante e dell'Ente/Azienda accogliente.

² La richiesta deve pervenire almeno tre giorni lavorativi prima della trasferta.

³ Indicare il luogo e l'indirizzo.

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: dott. Lorenzo Ellero