

SOSTITUZIONE DEL TUTOR DELL'ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE DEL TIROCINIO DIRETTO¹ Corso di Studio in Scienze dell'educazione

ENTE/AZIENDA ACCOGLIENTE:	
TEL	e-mail
COGNOME/NOME TUTOR ENTE/AZIE	NDA ACCOGLIENTE:
COGNOME/NOME TIROCINANTE:	MATRICOLA
IN TIROCINIO DAL	AL
L'Ente/Azienda accogliente, consid	erato quanto definito nel Progetto formativo chiede di MODIFICARE II
Cognome e nome del nuovo tutor de	l'Ente/Azienda accogliente:
tel	e-mail
Si conferma che rimangono invariati	cutti gli altri elementi contenuti nel Progetto formativo (periodo di tirocinio, sede
e orario di svolgimento, obiettivi e m	odalità di svolgimento del tirocinio, eventuali facilitazioni).
Data	
Firma per presa visione ed accettazio	ne del tirocinante
Timbro e firma del tutor dell'Ente/Az	enda accogliente
Firma Coordinatore del Corso di Stud	o

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

¹Inviare il modulo all'Ufficio tirocini del Corso di Studio in Scienze dell'educazione al seguente indirizzo e-mail: elisa.anese@units.it La richiesta deve pervenire almeno venti giorni prima della sostituzione del tutor dell'Ente/Azienda accogliente.

La sostituzione del tutor dell'Ente/Azienda accogliente diventa effettiva solo dopo l'invio al tirocinante, da parte dell'Ufficio tirocini, del modulo firmato dal Coordinatore del Corso di Studio.