



DOMANDA DI TIROCINIO DIRETTO¹
Corso di Studio in Scienze dell'Educazione

Anno Accademico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

Matricola n..... A.A. di immatricolazione 12 CFU TIROCINIO DIRETTO

Cellulare.....E-mail istituzionale

DICHIARA

- di voler svolgere il tirocinio diretto in presenza;
- di aver scelto il curriculum:
 - ☐ educatore dei servizi educativi per l'infanzia ☐ educatore socio-pedagogico
- di aver già ricevuto una generica disponibilità ad essere ospitato presso le proprie strutture dal seguente ente ☐ convenzionato ☐ non convenzionato:
denominazione dell'Ente.....
persona con cui si è preso contatto e ruolo
periodo (presumibile) di svolgimento del tirocinio.....
- di aver letto e accettato le seguenti condizioni:
 - I tirocinanti che per motivate ragioni intendano interrompere il tirocinio sono tenuti a darne immediata comunicazione all'Ente/Azienda accogliente e all'Ufficio tirocini.
 - Non verrà attivato il tirocinio a chi non presenta la domanda di tirocinio e il Progetto formativo nei tempi e secondo le modalità concordate con l'Ufficio tirocini.
 - Il tirocinio verrà annullato a coloro che non presentano la documentazione richiesta entro un anno dalla conclusione dell'attività.

Si allega fotocopia di un documento di identità valido.

Data.....

Firma dello studente.....

¹ La domanda di tirocinio, unitamente alla fotocopia del documento d'identità, deve essere inviata all'Ufficio tirocini all'indirizzo e-mail: tirocinio.educazione@units.it

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