



VARIAZIONE DELL' ORARIO 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, chiede di **MODIFICARE I TEMPI DI ACCESSO AI LOCALI AZIENDALI**, come segue:

dal//al.....//

nei giorni di (indicare i giorni della settimana)

dallealle.

dal//al.....//

nei giorni di (indicare i giorni della settimana)

dallealle.

Si conferma che rimangono invariati tutti gli altri elementi contenuti nel Progetto formativo (periodo di tirocinio e sede di svolgimento, 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

Firma del tutor didattico: prof. Giorgio Porcelli

¹Inviare il modulo all'Ufficio tirocini del Corso di Studio in Scienze dell'educazione al seguente indirizzo e-mail: tirocinio.educazione@units.it, almeno tre giorni lavorativi prima della data a partire dalla quale si chiede la variazione.

La variazione d'orario diventa effettiva solo dopo l'invio al tirocinante, da parte dell'Ufficio tirocini, del modulo firmato dal Coordinatore del Corso di Studio.

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

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