Spett.le

Presidente della Commissione Tirocinio

Dipartimento di Scienze della Formazione

Ufficio Tirocinio

SEDE

Oggetto: Domanda di ammissione al Tirocinio Esterno

__l__sottoscritt_____nat_____ il_____
residente in_____ Via_____ tel.n._____
e-mail_____ iscritt__ all'anno Accademico _____
del Corso di Laurea in Scienze dell'educazione e della Formazione

❑ **matricola 10000/100000_____**

❑ INDIRIZZO I Educatore nei servizi per l'infanzia: 10 CFU, di cui 5 CFU al secondo anno (pari a 125 ore di attività esterna) e 5 CFU al terzo anno (pari a 125 ore di attività esterna);

❑ INDIRIZZO II Educatore sociale di comunità: 12 CFU, di cui 6 CFU al secondo anno (pari a 150 di attività esterna) e 6 CFU al terzo anno (pari a 150 ore di attività esterna).

avendo superato gli esami inerenti le seguenti discipline caratterizzanti di I e II anno:

- INDIRIZZO I – Educatore nei servizi per l'infanzia:

M-PED/01 Pedagogia generale dell'infanzia con laboratorio in **data** _____;
M-PED/02 Storia della pedagogia e dell'educazione dell'infanzia in **data** _____;
M-PED/03 Pedagogia speciale e disabilità con laboratorio in **data** _____;

- INDIRIZZO II – Educatore sociale di comunità:

M-PED/01 Pedagogia generale e di comunità con laboratorio. in **data** _____;
M-PED/02 Storia sociale dell'educazione con laboratorio. in **data** _____;
M-PED/03 Pedagogia speciale e disabilità con laboratorio. in **data** _____;

Chiede

alla S.V. di essere avviato alle attività di tirocinio esterno previste per il suindicato Corso di studi secondo i tempi e le modalità previsti dal Regolamento del Corso.

Allego alla presente domanda: dichiarazioni sostitutive di certificazione (carriera studenti)

Catania,_____ Con Osservanza