



Spett.le

Presidente della Commissione Tirocinio
Dipartimento di Scienze della Formazione
Ufficio Tirocinio

Oggetto: Domanda di ammissione all'attività di tirocinio esterno

_____|_____|sottoscritt _____
nat _____ il ____/____/_____ residente in
_____ Via _____
tel.n. _____, e-mail _____ iscritt __per
l'A.A. ____/____

- del CdL in Educatori dell'Infanzia **matricola 648/** _____
 del CdL in Scienze dell'educazione e della Formazione **matricola 647/** _____

Curriculum:

- Educatori in strutture extrascolastiche
 Formatori e Orientatori scolastico professionali

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

Pedagogia Generale – Psicologia dello Sviluppo e dell'educazione – Sociologia generale

Chiede

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

Allego alla presente domanda la dichiarazione sostitutiva della certificazione esami sostenuti (art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), attestante le discipline superate e lo schema riepilogativo del tirocinio teorico.

N.B. *Il/la sottoscritto/a tirocinante dichiara altresì di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di astensione obbligatoria nei periodi di gravidanza (Dlgs 151/2001 e Dlgs 81/2008*

Catania, _____

Con Osservanza
