



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO di SCIENZE della FORMAZIONE

UFFICIO PER LA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

Al Presidente del CdS Scienze della Formazione Primaria
Ufficio Tirocinio

MODULO DI AMMISSIONE AL TIROCINIO

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____

il ____/____/____ residente in _____

Via _____ tel. _____

mail _____ iscritta per l'A.A. ____/____

al ____° anno del CdL Scienze della Formazione Primaria - Matricola _____

avendo sostenuto n. ____ cfu previsti per l'ammissione alle attività formative esterne - tirocinio pratico

CHIEDE

di essere avviat* alle attività di tirocinio 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 indiretto.

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).

Luogo e data

Firma
