



Al Direttore del Dipartimento

Scienze della Formazione

**Oggetto: Richiesta ammissione Tirocinio post lauream in Psicologia per l'ammissione all'esame di abilitazione per l'esercizio della professione di psicologo - Sezione B**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ laureat\_ in Psicologia presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_/110

**Chiede**

Di essere ammesso al tirocinio post lauream da svolgere nell'area psicologica \_\_\_\_\_  
presso l'ente \_\_\_\_\_ in convenzione con codesto Dipartimento.

Allega alla presente domanda:

1. Dichiarazione sostitutiva certificazione esami sostenuti
2. Progetto di tirocinio (ai sensi della convenzione quadro del 10/08/2015)

Firma

Data e Luogo \_\_\_\_\_

**(Integrazione solo per i laureati presso altri Atenei)**

Dichiaro di

- avere svolto n. \_\_\_\_\_ ore di tirocinio curricolare nell'ambito del corso di laurea Magistrale psicologia per un totale di n. \_\_\_\_\_ cfu;
- avere sostenuto un adeguato numero di cfu nelle discipline psicologiche pertinenti l'area in cui intende svolgere il Tirocinio, come da allegato progetto. Dichiaro di essere consapevole che, ai sensi della delibera del Consiglio di Dipartimento del 16.01.2017, la valutazione di congruenza verrà effettuata dalla commissione tirocini del Corso di laurea magistrale in Psicologia.

Firma \_\_\_\_\_

Visto, si approva \_\_\_\_\_ Commissione del \_\_\_\_\_

Motivazione di eventuali rifiuti: \_\_\_\_\_