



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

TIROCINIO PRE- LAUREA Ex D.M. 509/99
Modulo per la presentazione della domanda di tirocinio
(da compilare in stampatello e consegnare all'Ufficio Tirocini)

Matricola.....

Nome.....Cognome.....

Nato/a Prov. il.....

Domicilio: Via.....n.....

Città.....Prov.....C.A.P.....

Telefono.....Cellulare.....

E-Mail.....

Iscritto alla Facoltà di Psicologia.....

Corso di Laurea:
.....

Crediti conseguiti (al momento della domanda).....

TIROCINIO RICHIESTO Presso :

- **Nome Ente.....-**
tipologia di Ente (sbarrare la casella corrispondente): ☐ pubblico ; ☐ privato; ☐ sanitario

- **Periodo.....**

- **Tutor : Dott.**

(solo se il tutor non è uno psicologo iscritto all'Albo):

Docente Supervisore dell'Università

Il sottoscritto autorizza l'ufficio tirocini delle Facoltà di Psicologia 1 -2 dell'Università degli Studi "La Sapienza " di Roma a inserire e conservare in un archivio elettronico tutti i dati contenuti nel presente modulo (L. 675 / 1996 e successive integrazioni e modifiche)

Il sottoscritto si assume la responsabilità relativa alla veridicità di tutti i dati inseriti nel modulo

Data.....

Firma.....