

Approvato Non approvato
(compilazione a cura dell'Università)

Mod. T.P.V.

Marca da bollo
Euro 16.00

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE

DOMANDA DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO PER LAUREATI IN PSICOLOGIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unica struttura (750 ore) | <input type="checkbox"/> Periodo di 250 ore (transitorio) |
| <input type="checkbox"/> Due strutture (2 periodi di 375 ore ciascuno) | <input type="checkbox"/> Cambiamento di sede |

... sottoscritt... _____ nat... a _____
il _____ residente a _____
Via/Piazza _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 dei DPR 28/12/2000, n. 445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del DPR citato.

di essere laureato in _____
il _____ presso l'Università di _____ con voti _____

CHIEDE

di poter frequentare il Tirocinio pratico valutativo valido ai fini dell'abilitazione alla professione di Psicologo Sez. A così come previsto dal D. Interm. 567/2022 presso le sottoindicate strutture:

Tirocinio svolto in un'unica struttura

Dal _____ Al _____

Presso _____ per la frequenza di 750 ore con attività afferenti all'area: Psicologia Generale Psicologia Clinica Psicologia Sociale Psicologia dello Sviluppo

Tirocinio svolto in due strutture differenti

Primo periodo (375 ore)

Dal _____ Al _____

Presso _____ per la frequenza di 375 ore con attività afferenti all'area: Psicologia Generale Psicologia Clinica Psicologia Sociale Psicologia dello Sviluppo

Secondo periodo (375 ore) oppure (250 ore - fase transitoria)

Dal _____ Al _____

Presso _____ per la frequenza di 375 ore 250 ore con attività afferenti all'area: Psicologia Generale Psicologia Clinica Psicologia Sociale Psicologia dello Sviluppo

Allega la seguente documentazione:

- Progetto formativo (in caso di tirocinio in due strutture allegare i due progetti formativi)
- Autodichiarazione del tutor

Data _____ Firma del/la Tirocinante _____

N.B. La domanda, da consegnarsi alla Segreteria Tirocini della Scuola di Psicologia (Via della Torretta, 16) assieme agli allegati previsti, deve essere compilata in stampatello e in ogni sua parte.