☐ 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

□ **Unica struttura (750 ore)** □ **Cambiamento di sede**

□ **Due strutture (2 periodi di 375 ore ciascuno)**

… 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.s

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 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 tutor _____ iscritto all'Albo degli Psicologi _____ n. _____

□ **Tirocinio svolto in due strutture differenti**

Primo periodo (375 ore)

Dal_____ Al_____

presso_____ per la frequenza di 375 ore con tutor _____ iscritto all'Albo degli Psicologi _____ n. _____

Secondo periodo (375 ore)

Dal_____ Al_____

presso_____ per la frequenza di 375 ore con tutor _____ iscritto all'Albo degli Psicologi _____ n. _____

Allega la seguente documentazione:

- *Progetto formativo (in caso di tirocinio in due strutture allegare i due progetti formativi)*

Data _____ **Firma del/la Tirocinante** _____

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