



Marca da bollo
secondo valore
vigente
(16 €)

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO PER L'ACCESSO ALL'ESAME DI STATO
PER LA "SEZIONE A" DELL'ALBO DEGLI PSICOLOGI PER LAUREATI IN POSSESSO DELLA
LAUREA *SPECIALISTICA classe 58/S* o *MAGISTRALE classe LM-51*

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a

_____ COGNOME _____ NOME _____ E-MAIL _____
nato/a a _____ il _____ domiciliato/a in via _____ n° _____ località
_____ (Prov. _____) CAP _____ tel _____;

dichiara ai sensi del T.U. 445/2000

➤ di essere in possesso della laurea *Specialistica classe 58/S* o *Magistrale classe LM-51* (indicare quale delle due) in Psicologia, conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____.

ovvero

➤ di essere *laureando/a* presso l'Università di _____ e di dover conseguire la laurea *Specialistica classe 58/S* o *Magistrale classe LM-51* (indicare quale delle due) in Psicologia entro e NON oltre il giorno precedente l'inizio del tirocinio.

CHIEDE

Di essere ammesso al **tirocinio annuale**, valido per accedere all'esame di Stato per la **sezione A** dell'albo degli Psicologi e di svolgere detto tirocinio come sotto indicato:

(NB: il tirocinio deve iniziare il 2 maggio o il 2 novembre per concludersi rispettivamente l'1 maggio o l'1 novembre)

○ Il **primo semestre** verrà svolto:

dal _____ al _____ nella seguente area * _____ presso la struttura _____ con il seguente tutor _____.

○ Il **secondo semestre** verrà svolto:

dal _____ al _____ nella seguente area * _____ presso la struttura _____ con il seguente tutor _____.

* PSICOLOGIA GENERALE/ PSICOLOGIA CLINICA/ PSICOLOGIA SOCIALE/ PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO

NB: Si rammenta l'obbligatorietà di svolgere i due semestri di tirocinio in aree diverse.



DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DI TIROCINIO DEL **PRIMO SEMESTRE** (SCRITTURA LEGGIBILE)

DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DI TIROCINIO DEL **SECONDO SEMESTRE** (SCRITTURA LEGGIBILE)

Trieste, _____ firma del tirocinante _____

(Riservato all'Università)

Nulla osta da parte della struttura competente _____ SI AUTORIZZA IL TIROCINIO.

Trieste, _____ firma del Responsabile _____.