



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Area dei Servizi Istituzionali
Settore Servizi agli Studenti e alla Didattica
Ufficio Post Lauream

ALBO A – Richiesta TPV

Al **MAGNIFICO RETTORE** dell'Università di Trieste

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa

_____ nato/a a

_____ cap _____ prov. _____ il

_____ residente a

_____ cap _____ prov. _____

Via _____ n.

Domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) Via

_____ Città _____ cap _____ prov.

_____ Recapiti telefonici _____ e-mail

dichiara ai sensi del T.U. 445/2000

di essere in possesso di:

- laurea in Psicologia ante D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);
- laurea Specialistica classe 58/S in Psicologia;
- laurea Magistrale classe LM-51 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:

- laurea in Psicologia ante D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);
- laurea Specialistica classe 58/S in Psicologia;
- laurea Magistrale classe LM-51 in Psicologia,

entro e NON oltre il giorno precedente l'inizio del tirocinio.

CHIEDE

di essere ammesso/a al **tirocinio pratico valutativo** che si svolgerà per un monte-ore complessivo 750 pari a 30 CFU così distribuite:

Dal _____ al _____
Monte-ore complessivo _____ ore equivalenti a _____ CFU _____
Azienda/Ente _____
Tutor: Dott./ssa _____

L'Amministrazione verificherà la veridicità di quanto scritto dal laureato e in caso di false dichiarazioni il tirocinio verrà annullato.

Trieste, _____

Firma tirocinante

PROGETTO DI TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO

Tirocinante _____

Tutor Psicologo responsabile Dott./ssa _____

Periodo di svolgimento Dal _____ al _____

Monte-ore complessivo:

250 ore (10CFU) 375 ore (15CFU) 500 ore (20CFU) 750 ore (30 CFU)

Principali **obiettivi** formativi _____

Principali **attività** assegnate _____

Firma del Tutor Psicologo
