



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 B" DELL'ALBO DEGLI PSICOLOGI

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 di *primo livello classe 34 o L-24* (indicare quale delle due) in Scienze e Tecniche Psicologiche, conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____.

ovvero

- di essere *laureando/a* presso l'Università di _____ e di dover conseguire la laurea di *primo livello classe 34 o L-24* (indicare quale delle due) in Scienze e Tecniche Psicologiche entro e NON oltre il giorno precedente l'inizio del tirocinio.

CHIEDE

Di essere ammesso al **tirocinio semestrale**, valido per accedere all'esame di Stato per la **sezione B** dell'albo degli Psicologi per:

- Dottore in Tecniche Psicologiche per i contesti sociali, organizzativi e del lavoro;
- Dottore in Tecniche Psicologiche per i servizi alla persona e alla comunità.

Di svolgere detto tirocinio come sotto indicato

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

- Il **semestre** verrà svolto:
dal _____ al _____ presso la struttura _____ con
il seguente tutor _____.



DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA DI TIROCINIO (SCRITTURA LEGGIBILE)

Empty rectangular box for the description of the internship program.

Trieste, _____ firma del tirocinante _____

(Riservato all'Università)

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

Trieste, _____ firma del Responsabile _____.