



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

Marca da
Bolli €16,00

Domanda di Tirocinio Professionalizzante POST LAUREAM

Al **MAGNIFICO RETTORE** dell'Università Niccolò Cusano – Telematica Roma

__ sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____ Email : _____

Residenza _____ Tel. _____ C.F. _____

(Via-Città-Cap)

Indirizzo di recapito Libretto presenze: _____

(Via-Città-Cap)

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/a Di essere laureando/a* presso l'Università _____ in data __/__/__

*NB: I termini di scadenza dovranno essere rispettati anche dai laureandi, che presenteranno domanda con riserva di conseguimento del titolo.

Chiede di essere ammesso/a

al tirocinio professionalizzante per accedere all'esame di Stato per la sezione B A dell'Albo degli Psicologi

Il 1° semestre verrà svolto dal 15/___/___ al 14/___/___

presso _____

con l_ Psicolog_ Tutor _____ Iscrizione Albo Psicologi _____

(Regione/Provincia /n./ anno)

area disciplinare: psicologia clinica psicologia sviluppo psicologia generale psicologia sociale

Il 2° semestre verrà svolto dal 15/___/___ al 14/___/___

presso _____

con l_ Psicolog_ Tutor _____ Iscrizione Albo Psicologi _____

(Regione/Provincia /n./ anno)

area disciplinare: psicologia clinica psicologia sviluppo psicologia generale psicologia sociale

Allega alla presente: Autorizzazione dell'Ente Progetto Formativo Copia documento di riconoscimento

Ricevuta del versamento di € _____ Copia Titolo di Studio Dichiarato (se conseguito presso altro Ateneo)

Data _____

Firma del/la Tirocinante _____