



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

DOMANDA DI TIROCINIO CURRICULARE di PSICOLOGIA

Il Sig./ra _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale _____

Posta elettronica _____

Iscritto presso il Corso di Studi in _____

Anno di iscrizione _____ a.a. _____ matricola _____

Chiede di essere ammesso al tirocinio curriculare presso la seguente Struttura ospitante:

struttura già convenzionata

struttura da convenzionare

Struttura ospitante: _____

Sede legale: _____

Sede di svolgimento: _____

Periodo di tirocinio: dal _____ al _____ numero di ore _____ CFU _____

Tutor aziendale PSICOLOGO: _____ sua funzione _____

In caso di studio psicologico privato indicare i riferimenti dell'iscrizione all'Albo _____

Progetto formativo: _____

(da far redigere dal tutor aziendale)



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

Dati da compilare a cura dell'Unicusano

Polizze assicurative:

- ✓ Infortuni sul lavoro: INAIL, gestione per conto dello Stato (DPR n. 156/99): n. posizione 020679364/97
- ✓ Responsabilità civile: compagnia assicurativa: UNIPOLSAI. n. polizza _____

Tutor universitario: Prof. _____

Il tirocinante ha preso visione del Regolamento dei Tirocini accademici e si impegna a rispettarne le previsioni in esso contenute. Il tirocinante è inoltre a conoscenza che l'esperienza di tirocinio in azienda non costituisce alcun presupposto di lavoro.

Il tirocinante _____

Il Soggetto ospitante
(timbro e firma) _____

La Preside
(per approvazione della domanda di tirocinio) _____

L'ufficio Tirocini
(per autorizzazione allo svolgimento) _____