



Roma, .....

Al Direttore del dipartimento di Psicologia  
SEDE

**Domanda di tirocinio post-lauream**

Il sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in .....

in via / p.zza.....

Tel .....

Cell.....

Laureato/a in Psicologia il .....

presso l'Università di .....

Chiede di poter svolgere il tirocinio post-lauream ai sensi del D.M. 239 del 31/01/1992 n°39

Il Tirocinio avrà inizio nel semestre:  dal 15/03/201... al 14/09/201...

dal 15/09/201... al 14/03/201...

nel:  Primo semestre -  Secondo Semestre

e riguarderà le seguenti aree:

Psicologia Sociale  Psicologia Generale

Psicologia dello Sviluppo  Psicologia Clinica

Nominativo del Tutor .....

Firma del Tutor .....

Firma del Tirocinante .....

**N.B. compilare in stampatello**



**ALLEGATO 1:**

**PROGETTO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO (tirocinio post-lauream)**

Nominativo del tirocinante.....  
Nato a..... il .....  
residente in .....C.F. ....  
iscritto al Corso di Laurea .....  
Azienda/Ente ospitante.....  
Sede del tirocinio .....  
Tempi di accesso ai locali aziendali .....  
Periodo di tirocinio: mesi .....  
Dal..... al .....

Firma e timbro del Docente Supervisore dell'Università  
.....

Obiettivi e modalità del tirocinio:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Facilitazioni previste ( in ottemperanza alla Legge 104 del 1992 )  
.....

*Obblighi del tirocinante :*

- *seguire le indicazioni dei tutors e fare riferimento a essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altre evenienze;*
- *rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti o altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio;*
- *rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.*

(per presa visione e accettazione) il tirocinante .....

**\*La denuncia di eventuali infortuni all'INAIL è a carico della struttura accettante**



- 1 semestre
- 2 semestre
- entrambi i semestri
- cambio di struttura

matricola n° .....

*Al Magnifico Rettore*  
"Sapienza", Università di Roma

**Oggetto: Domanda di Tirocinio Post-Lauream**

Il/La sottoscritto.....

nato/a ..... il .....

residente a.....

via/p.zza ..... tel .....

laureato in Psicologia presso l'Università .....

indirizzo di Laurea .....

data di Laurea ..... Voto .....

**CHIEDE**

di poter svolgere il tirocinio post-lauream, ai sensi del D.M. 13/1/92 n°239.

Il tirocinio avrà inizio il .....  
e riguarderà le seguenti aree:

*1° semestre* ..... *2° semestre* .....

Ente dove viene svolto il tirocinio:

*Nome dell'Ente*

*Nome dell'Ente*

*Servizio / Settore dell'Ente*

*Servizio / Settore dell'Ente*

*Indirizzo dell'Ente*

*Indirizzo dell'Ente*

*Supervisore del Tirocinio*

*Supervisore del Tirocinio*

Data ..... Firma .....

**N.B. la domanda deve essere compilata in stampatello e riempita in ogni sua parte.**

**RICEVUTA DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE**

...l... sig. \_\_\_\_\_ matricola nr. \_\_\_\_\_  
ha presentato domanda di tirocinio post-lauream