(*solo per richiedere il convenzionamento di enti pubblici,* *da compilarsi a cura dello/a studente/ssa o laureato/a, avendo cura di inserire tutte le informazioni richieste – rimuovere tali righe dalla richiesta*)

Al Delegato ai tirocini del Dipartimento di Psicologia

Prof. Alessandro Lo Presti

Via Ellittico, 31

Caserta

e-mail: dip.psicologia@unicampania.it

Oggetto: Richiesta stipula convenzione per l’attuazione di attività di tirocinio pratico-valutativo per studenti dei corsi di laurea magistrale in Psicologia LM51 ai fini dell'abilitazione all’esercizio della professione.

Io sottoscritto/a ………………………………………….. nato/a il ………………..……. a ………………….………..……….... laureato/ndo presso (inserire corso di laurea magistrale)………………………………………………..………… tel. …….………..…………………….… e mail…………………………………………………………..….…………………….……………….

verificata preventivamente la disponibilità della struttura pubblica di cui sotto, chiedo che il Dipartimento di Psicologia provveda a contattarla per la stipula della convenzione di cui in oggetto, trasmettendo le seguenti informazioni:

nome struttura: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

tipologia struttura (es. ospedale, ASL): ……………………………………………………………………………………………..

indirizzo struttura: ……………………………………………………………………………………………………………………………

nominativo e ruolo referente da contattare: ……………………………………………………………………………………

numero telefonico: ………………………………………………………………………………………………………………………….

indirizzo e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

In fede,

Luogo, data Firma