

**TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO LM-51**

Marca da bollo

€16.00

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi della Campania  
"Luigi Vanvitelli"

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....

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

residente a..... via.....

Tel...../..... cell. ....

Avendo conseguito la Laurea Magistrale in.....

in data...../...../.....

**CHIEDE:**

di poter effettuare il tirocinio pratico valutativo presso il sottoindicato Ente:

<b>Nome dell'Ente:</b> _____
<b>Indirizzo dell'Ente:</b> _____ _____
<b>Supervisore del tirocinio:</b> _____

**Data.....**

**Firma del Tirocinante**

.....

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

**All'Università degli Studi  
della Campania  
"Luigi Vanvitelli"**

Ufficio Segreteria  
Studenti di Psicologia  
Viale Ellittico, 31  
81100 – CASERTA

Si dichiara che il/la Dott./Dott.ssa.....

Avendo conseguito la Laurea Magistrale in.....,

è autorizzato/a ad effettuare il tirocinio di  **750 ore**  **500 ore**  **375 ore**  **250 ore**

presso la struttura.....,

con la supervisione del/della Dott./Dott.ssa....., psicologo/a

iscritto/a all'Albo Professionale della Regione....., e che svolge

presso di noi la funzione di.....

**E-mail supervisore (tutor)** .....

li.....

**Timbro della struttura**

-----  
(firma del supervisore/tutor)

-----  
(firma del responsabile della struttura)