

Domanda di esenzione dal Tirocinio obbligatorio

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via/piazza _____ C.A.P. _____ Tel. _____

Anno immatricolazione _____ E-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento di crediti derivanti da attività professionale nel ruolo di Assistente Sociale presso servizi pubblici o privati, nell'ambito dei crediti previsti per il Tirocinio professionale (Regolamento di tirocinio LM87, punto "Casi di esenzione dal tirocinio obbligatorio")

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445 ed essendo a conoscenza dell'art. 46 e 47 della legge medesima, informato ai sensi della L. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, pertanto autorizza l'Ufficio Tirocinio e l'ente assegnato, al trattamento dei propri dati personali,

DICHIARA

di avere svolto funzioni dirigenziali e/o direttive per un periodo di almeno due anni;

di avere svolto attività professionali coerenti con gli obiettivi del tirocinio per almeno due anni.

Allega: Certificazione/attestazione dell'Ente firmata dal Responsabile, contenente una breve descrizione dell'attività svolta con indicazione della data di inizio e fine dell'attività medesima.

Luogo e data

Firma dello Studente

Valutazione del Corso di Laurea

Ammissibile Non ammissibile

Firma del Docente di Tirocinio

Il Presidente del Corso di Studio

note _____