

## **RICHIESTA TIROCINIO PSICOLOGIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_ anno presso l'Università degli Studi \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_, **oppure** laureato/a in data \_\_\_\_\_

Corso di Laurea  triennale  magistrale

Indirizzo \_\_\_\_\_

**chiede di svolgere l'attività di tirocinio presso il Consultorio Familiare UCIPEM di Pescara**

per un totale complessivo di \_\_\_\_\_ ore nell'arco del periodo sotto indicato

*(compatibilmente con le esigenze del soggetto ospitante):*

dal 15.03.\_\_\_\_\_ al 14.09.\_\_\_\_\_

dal 15.09.\_\_\_\_\_ al 14.03.\_\_\_\_\_

*(luogo e data)* \_\_\_\_\_

***Firma***