

Al Prof/ssa.....
Presidente del Consiglio Didattico
di.....

.....l..... sottoscritt....., nato/a a il
....., residente in..... alla via
....., iscritto/a per l'a.a. al anno del corso di laurea
in....., matricola , codice fiscale
....., presa visione del vigente **Regolamento di organizzazione e
gestione dei tirocini formativi e di orientamento** dell'Università del Salento,

CHIEDE

di essere ammess..... allo svolgimento delle attività formative di Tirocinio /Stage di formazione e orientamento
preferibilmente a partire dal

Indica le seguenti preferenze:

1. Breve descrizione del programma (da concordare con il tutor accademico e aziendale)

.....
.....
.....

2. Soggetto ospitante l'attività di Tirocinio/Stage di formazione e orientamento:

.....

3. Tutor accademico:

.....docente di
.....presso il CdS in

4. Tutor aziendale (per gli studenti di Scienze motorie e dello sport)*.....

Recapito del richiedente:

Tel. e-mail

A tale scopo autocertifica di aver acquisito n. CFU e di aver previsto n. CFU per l'attività di
Tirocinio/Stage di formazione e orientamento

Lecce, il

Firma studente/ssa

Firma tutor accademico.....

Firma tutor aziendale (per gli studenti di Scienze motorie e dello Sport).....

* Il tutor aziendale deve essere in possesso dei seguenti requisiti: laurea triennale nella classe L-22 o laurea magistrale nelle classi LM67 (CLASSE DELLE LAUREE MAGISTRALI IN SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE) o LM68 (CLASSE DELLE LAUREE MAGISTRALI IN SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT) o Diploma ISEF o Diploma di laurea quadriennale in Scienze Motorie (Vecchio ordinamento).

I dati indicati in questa domanda di ammissione saranno trattati nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 31.12.96 n. 675 sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".