|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Alla Commissione Carriere e Tirocini
dei Corsi di Studio in:

Servizio Sociale

Progettazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali

**Oggetto:** richiesta di convalida del tirocinio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ immatricolato/a nell’a.a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e iscritto nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno\_\_\_\_\_\_\_ del CdL in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo svolto nel periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive n.\_\_\_\_ ore, coerente con gli obiettivi formativi del tirocinio professionale previsto dal Corso di Laurea al quale risulta iscritto

**CHIEDE**

la convalida di:

* + Laboratorio di Guida al Tirocinio II anno (Servizio Sociale)
	+ Laboratorio di Guida al Tirocinio III anno (Servizio Sociale)
	+ Tirocinio Esterno III anno (Servizio Sociale)
	+ Guida al Tirocinio (Progettazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali)
	+ Tirocinio Esterno II anno (Progettazione e gestione delle politiche e dei servizi sociali

tenuto conto della rilevanza dell’esperienza svolta.

A tal fine, allega alla presente:

* Dichiarazione del monte ore svolto a firma del responsabile dell’ente;
* Relazione sull’attività svolta a cura dell’Assistente Sociale Supervisore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Relazione sull’attività svolta a cura dello scrivente.

Cordiali saluti

Lecce,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_