



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**  
**AL PROLUNGAMENTO DEL TIROCINIO CURRICULARE AI FINI**  
**DELL'ACCREDITAMENTO EUROPSY**

**225 ore - cfu 9**

**A.A. \_\_\_\_\_**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Curriculum \_\_\_\_\_ avendo già svolto il tirocinio  
curriculare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (*inserire data di fine tirocinio o, se non ancora  
terminato, data presunta di fine*), chiede di poter prolungare il tirocinio con i 9 CFU a scelta  
previsti nel piano di studi presso la sede ospitante

Si dichiara che tale sede è  stata/  non è stata (*depenare la voce che non interessa*) sede del tirocinio  
curriculare.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che deve produrre al tutor interno per convalida  
progetto formativo con attività formative distinte e diverse da quelle precedentemente svolte per il  
tirocinio curriculare, come da Regolamento del CdS. A conclusione, produrrà una nuova relazione  
finale, con compilazione dei questionari di valutazione da parte del Tutor (con firma e timbro ente)  
e tirocinante, distinti e diversi da quelli prodotti nell'ambito del tirocinio curriculare, così come già  
previsto nel Regolamento del CdS; tale documentazione sarà presentata alla Giunta/Consiglio del  
CdS per convalida, mediante attribuzione di una idoneità. La documentazione in un unico pdf sarà  
inviata a nicole.delvino@uniba.it.

DATA

FIRMA

**A cura della coordinatrice del corso prof.ssa Francesca D'Errico**

**SI AUTORIZZA**