



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

**AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE
per l'accesso all'Esame di Stato Sez. A per la Professione di Psicologo**

D.P.R. 328/2001 - L. 170/2003 – D.M. 239/1992

Il sottoscritto _____

Responsabile Legale dell'Ente¹ _____

con sede in _____

in riferimento alla Convenzione per i tirocini professionalizzanti stipulata tra la Struttura da me rappresentata e
l'Università degli Studi Guglielmo Marconi

ACCOGLIE

la richiesta del Sig. _____,

nato a _____ il _____ C.F. _____

di poter svolgere il tirocinio pratico post-lauream in Psicologia presso la nostra Struttura:

nel 1° semestre dal 15/_____/_____/_____ al 14/_____/_____/_____

Area di

Psicologia clinica

Psicologia sviluppo

Psicologia generale

Psicologia sociale

Nominativo del Supervisore _____

nel 2° semestre dal 15/_____/_____/_____ al 14/_____/_____/_____

Area di

Psicologia clinica

Psicologia sviluppo

Psicologia generale

Psicologia sociale

Nominativo del Supervisore _____

¹ L'Ente deve essere Convenzionato con l'Università.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

L'attività si svolgerà secondo le caratteristiche riassunte nell'allegato **Progetto Formativo**, firmato dal Supervisore Psicologo responsabile.

Data _____ Firma del Responsabile _____

Timbro dell'Ente