



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

**AUTORIZZAZIONE AL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE
per l'accesso all'Esame di Stato Sez. B 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 svolgere presso la struttura da me rappresentata il periodo di Tirocinio Semestrale obbligatorio ai fini dell'accesso all'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione, Sez. B

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

Settore²:

Tecniche Psicologiche per i Contesti Sociali, Organizzativi e del Lavoro

Tecniche Psicologiche per i Servizi alla Persona e alla Comunità

Nominativo del Supervisore _____

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

Data _____ Firma del Responsabile _____

Timbro dell'Ente

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

² Selezionare un solo settore.