



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

**DOMANDA DI TIROCINIO CURRICULARE
PER
EDUCATORE NEI SERVIZI PER L'INFANZIA**

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in via _____
 C.a.p. _____ Città _____
 Prov. _____ E-Mail _____
 Telefono _____ Matricola N° _____

Iscritto al Corso di Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione – Orientamento Educatore per i Servizi all'Infanzia, anno di iscrizione (I/II/III) _____ CFU maturati _____

CHIEDE

di poter svolgere tirocinio curriculare da n. _____ CFU previsto dal proprio piano didattico presso la seguente struttura ospitante

convenzionata da convenzionare

Nido Micronido Sezione Primavera

Spazi gioco Centri per bambini e famiglie Servizi educativi domiciliari

 (nome soggetto ospitante)

che, sottoscrivendo la presente domanda, si rende disponibile ad accoglierlo/a presso la propria sede in

Via/P.zza _____
 Città _____ C.a.p. _____ E-Mail _____
 Pec _____ Telefono _____

Luogo e data

Firma dello Studente tirocinante

Firma e timbro del responsabile della struttura ospitante