



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

TIROCINIO CURRICULARE
CORSO DI LAUREA L-19 SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE
ORIENTAMENTO EDUCATORE NEI SERVIZI PER L'INFANZIA
(DM 378/2018 all. B)

RICHIEDA DI RICONOSCIMENTO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

A.A.....

- () **assunzione a tempo determinato** per almeno 6 mesi continuativi nella stessa struttura
() **assunzione a tempo indeterminato** o per almeno un (1) intero anno scolastico
() **servizio civile concluso** (in una struttura educativa 0-3 anni)

NOME E COGNOME DELLO STUDENTE.....

MATRICOLA.....

Iscritto al: 3° anno () fuori corso ()

tel..... indirizzo e-mail.....

RICHIEDO IL RICONOSCIMENTO DEL TIROCINIO

LA STRUTTURA PRESSO LA QUALE SVOLGO/HO SVOLTO IL MIO SERVIZIO È:

Nido d'infanzia	[]	_____
Micronido	[]	_____
Sezione primavera	[]	_____
Spazio gioco	[]	_____
Centro per bambini e famiglie	[]	_____
Servizio educativo domiciliare	[]	_____
* Scuola dell'infanzia	[]	_____
altro	[]	_____

*** chi presta servizio presso una struttura 3-6 anni dovrà effettuare un tirocinio al nido d'infanzia**

L'ENTE GESTORE È:

Comune	[]	_____
Cooperativa	[]	_____
Associazione	[]	_____
Privato	[]	_____
Altro	[]	_____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

Periodo di riferimento (nel caso che l'incarico venga rinnovato in più periodi continuativi, specificarli tutti):

1° Periodo	dal	al
2° periodo	dal	al
3° periodo	dal	al

ALLEGRO:

CONTRATTO DI LAVORO NEL QUALE SONO INDICATI LE MANSIONI DI EDUCATORE E IL NOME DEL SERVIZIO ()

Nel caso in cui sul contratto non siano indicate le mansioni di educatore e il nome del servizio, si richiede una dichiarazione del datore di lavoro che contenga tali dati, redatta su carta intesta, con timbro e firma del responsabile. ()

SE ENTE PRIVATO AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO ()

Data di consegna.....

Firma dello studente.....