**Spett.Le
 Istituto Univ. “Don G. Pratesi”**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Scienze dell’Educazione presso l’Istituto Universitario “Don G. Pratesi” (Affiliato all’Università Pontificia Salesiana)

**CHIEDE**

Che vengano valutati il curriculum personale e la carriera lavorativa al fine di riconoscere il TIROCINIO previsto per il Piano di Studi

* TOTALE (500 ORE)
* PARZIALE (a discrezione del docente)

A tal fine allega alla presente i seguenti attestati/certificati

Contratto di lavoro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordiali Saluti.

FIRMA STUDENTE

SPAZIO RISERVATO AL DOCENTE

Valuta la documentazione presentata dallo studente sopra indicato, stante il D.L. 509/99, si riconosce il TIROCINIO relativo al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Studi in Educatore Sociale, per un totale di \_\_\_\_\_\_\_ ORE.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA