



Alla cortese Attenzione della COMMISSIONE TIROCINI

OGGETTO: RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO

Io sottoscritto/a.....

N° matricola.....

Laureato/a in..... **CHIEDO il RICONOSCIMENTO** delle attività
professionalizzanti svolte presso l'Ente.....

sotto la supervisione di.....iscritto all'Albo da almeno 3 annualità
dall'anno..... (Iscrizione all'Albo n°.....)

nel periodo dal.....al.....

come **TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO** di.....ore, così come previsto
dall'art. 2, comma 5, del D.l. n. 567 del 20-06-2022.

Si allega relazione sull'attività svolta firmata e timbrata dal tutor psicologo

RECAPITI

Cell. richiedente.....

Email richiedente.....

Indirizzo Ente.....

Email Tutor.....

....., li.....

FIRMA RICHIEDENTE

.....

VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE TIROCINI

Si approva il riconoscimento di ore

Non si approva il riconoscimento di.....ore

Per la seguente motivazione:

.....
.....
.....

Firma: Data:/...../.....