Alla cortese attenzione della Commissione TPV

Università della Valle d’Aosta – Université de la Vallée d’Aoste

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

iscritto/a al \_\_\_\_ anno del corso di laure in Scienze e tecniche psicologiche

**DICHIARA**

di aver conseguito 60 cfu (registrati sul libretto online)

**CHIEDE**

di poter effettuare il tirocinio prativo valutativo (TPV) esterno per la seguente motivazione:

 attività lavorativa

attività sportiva a livello agonistico

mobilità internazionale (ad esempio Erasmus)

doppia iscrizione a corsi di laurea ed entrambi i corsi di studio con attività a frequenza obbligatoria

*Per chi ha indicato attività sportiva a livello agonistico*

 Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della tessera di una federazione sportiva nazionale (FSN) del CONI o del CIP

Disciplina sportiva praticata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per chi ha indicato attività lavorativa*

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere:

 lavoratore autonomo

 lavoratore dipendente

 lavoratore a chiamata

e di svolgere il seguente numero di ore lavorative a settimana: \_\_\_\_\_\_\_

Nello spazio seguente indicare quali sono i vincoli lavorativi, le caratteristiche del lavoro che rendono difficile frequentare il TPV interno:

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

*Per chi ha indicato lavoratore dipendente*

Denominazione dell’azienda/ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA dell’azienda/ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo dell’azienda/ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di contratto: tempo determinato tempo indeterminato

*Per chi ha indicato tempo determinato*

Data di scadenza del contratto: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il sottoscritto dichiara che quanto riportato nelle sezioni precedenti corrisponde al vero.

In caso di approvazione della richiesta da parte della commissione il tutor universitario sarà nominato dalla commissione stessa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Firma del/la richiedente