

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO PRATICO VALUTATIVO (TPV)**Il/la sottoscritto/a**

Cognome		Nome	
Luogo e data di nascita		Residente (città/cap)	
e-mail		Tel./Cell.	

dichiara di essere

in possesso del titolo di Laurea Classe 58/S o LM-51 presso l'Università degli Studi di, il con la votazione di/110;

CHIEDE

di svolgere il TPV valido ai fini dell'abilitazione alla professione di psicologo

in un'unica struttura dal _____ al _____ per una frequenza di 750 ore presso l'ente convenzionato _____

con la supervisione del Dott. iscritto/a dal, all'albo degli psicologi regione, (sez. A), n° iscrizione che, contestualmente, dichiara di non seguire più di 5 tirocinanti (incluso il richiedente) nello stesso periodo formativo.

 in due strutture differenti

Primo periodo (375 ore) dal _____ al _____

presso l'ente convenzionato _____

con la supervisione del Dott. iscritto/a dal, all'albo degli psicologi regione, (sez. A), n° iscrizione

Secondo periodo (375 ore) dal _____ al _____

presso l'ente convenzionato _____

con la supervisione del Dott. iscritto/a dal, all'albo degli psicologi regione, (sez. A), n° iscrizione

Si allega:

- Copia del progetto formativo (firmata in originale)
- Fotocopia del documento di identità del richiedente

Firma del richiedente

Messina, il

** tutti i campi del presente modulo sono obbligatori*

** La domanda deve essere presentata per l'intero periodo di tirocinio (750 ore); pertanto, anche qualora il tirocinio venga suddiviso in due periodi da 375 ore ciascuno, al momento della presentazione della domanda dovranno essere indicate entrambe le strutture dove si intende svolgere il TPV*