Questo modulo è riservato agli studenti iscritti ai corsi di laurea in

- **Scienze dell'Educazione**
- **Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane**
- **Scienze pedagogiche**
- **Scienze dell'Educazione degli Adulti e Formazione Continua**

che devono svolgere attività formative di <u>tirocinio interno</u> presso:

- **la cattedra di un docente**
- **un Centro di ricerca interno a Roma Tre**
- **il Servizio di Tutorato Studenti con Disabilità**

Dipartimento di
Scienze della Formazione
Servizio per il Tirocinio

PROGETTO FORMATIVO PER TIROCINIO INTERNO

Nome e cognome del tirocinante: ……

Nato a: …….. Prov. …… il ……

Residente in: …… Prov. …… Via …….. cap……..

Codice Fiscale: …… Matricola: ……

Recapiti: Tel. …… Cell. …… E-mail: ……

Attuale condizione (barrare la casella):

- studente universitario del Corso di Laurea in……..
  triennale ☐ magistrale ☐ v.o. ☐
- in possesso di Diploma di Laurea in..... dal.....
  triennale ☐ magistrale ☐ v.o. ☐
- studente del corso post lauream: Dottorato di ricerca in..... ☐
  Scuola/Corso di perfezionamento o specializzazione ☐
  Master in ..... ☐
- studente straniero in Erasmus presso l'Università Roma Tre ☐
- in possesso del titolo post lauream: Dottorato di ricerca in..... dal ……. ☐
  Scuola/Corso di perfezionamento o specializzazione dal…….. ☐
  Master in .....dal…….. ☐

(Barrare se trattasi di soggetto portatore di handicap) ☐

Docente tutor: ……
(Specificare se il tirocinio interno si svolge presso la cattedra del docente, un Centro di Ricerca o il Servizio di Tutorato Studenti con Disabilità)

Sede del tirocinio: Via

Periodo di tirocinio: dal al

Tempi di svolgimento: (specificare giorni della settimana ed orari concordati con il docente)

Dalle ore…… alle ore…….…… nei giorni: ……

Obiettivi e modalità di svolgimento del tirocinio redatte in accordo col docente tutor
(da compilare prima della consegna al Servizio per il Tirocinio):

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

(Se lo spazio è insufficiente si può allegare al modulo un foglio firmato dal docente tutor)

Obblighi del tirocinante

- Seguire le indicazioni del docente tutor e fare riferimento ad esso per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze.
- Rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi scientifici e/o produttivi, dati e/o prodotti, notizie relative all'Università di cui venga a conoscenza sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio interno.
- Rispettare i regolamenti universitari e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Roma,

Firma del tirocinante ……..……..……..

Firma del docente tutor ……...….....……

Timbro del Servizio per il Tirocinio