

Domanda di Tirocinio

Al sig. Presidente C.d.L
Scienze Motorie e Sportive

Il sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

MATRICOLA _____

NAT_____ A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TEL. _____

CHIEDE

di poter effettuare l'attività di:

TIROCINIO I (secondo anno)

TIROCINIO II (terzo anno)

EVENTUALE RECUPERO DI CFU DELL'ANNO PRECEDENTE
(causa mancato o parziale svolgimento del tirocinio) INDICARE CFU _____

nell'anno accademico 2022-23 ed, inoltre,

di aderire al programma di tirocinio predisposto dal Corso di Laurea e di poter svolgere il tirocinio presso:
(Indicare nella pagina seguente le attività organizzate dal CUS che si intendono svolgere)

di poter seguire il tirocinio personalizzato presso la seguente struttura ospitante:
(In tal caso va allegata la lettera di disponibilità del soggetto ospitante)

il riconoscimento totale o parziale di attività svolte (riservato solo per il tirocinio III anno) DA ALLEGARE per esempio: brevetti, diplomi, attestati, esperienze lavorative attinenti al percorso di laurea delle scienze motorie)

:

Campobasso, _____

FIRMA

ELENCO ATTIVITA' ORGANIZZATE DAL C.U.S.

- PALLACANESTRO
- CALCIO A 5
- CALCIO
- PALLAVOLO
- GINNASTICA
- CARDIO FITNESS
- ARTI MARZIALI
- PATTINAGGIO