



DISFOR

Dipartimento di Scienze della Formazione

PROGETTO DI RICERCA PROFESSIONALIZZANTE**(tirocinio interno)**

(da compilare a cura del docente)

IMPORTANTE: tale modulo è da consegnare a mano o via e-mail almeno 15 giorni prima della data di partenza del tirocinio, per l'approvazione da parte della commissione e conseguente pubblicazione online.

Per consegna a mano: sul documento cartaceo deve essere apposta la firma in originale e non come immagine. Non saranno accettati dall'Ufficio Tirocini documenti scansionati e stampati al computer o fotocopiati.

Per consegna via e-mail: inviare il modulo pdf compilato al computer dall'indirizzo email ufficiale di struttura del docente.

ANNO ACCADEMICO:**PER LAUREA IN:** TRIENNALE (specificare): _____ SPECIALISTICA (specificare): _____ MAGISTRALE (specificare): _____**DOCENTE PROPONENTE:** _____**REFERENTE/I A CUI RIVOLGERSI:** _____

(mail, telefono ed eventuali orari di ricevimento)

DIPARTIMENTO DI SVOLGIMENTO: _____**TITOLO DELLA RICERCA:** _____**SINTESI DEI CONTENUTI E DELLE ATTIVITÀ:**

(allegare eventuali documenti scrivendo vedere allegato)

NUMERO POSTI DISPONIBILI: _____**DI CUI CONTEMPORANEI:** _____**OPPURE A ROTAZIONE:** _____**ORE DI IMPEGNO RICHIESTO:** 500**LA CONSEGNA DEL PTPR DOVRA' ESSERE FATTA ENTRO IL GIORNO PREVISTO, COME DA SCADENZARIO ONLINE****PERIODI DI VALIDITÀ E DISPONIBILITÀ**(come da scadenario online) **INIZIO** (gg/mm/aaaa):(come da scadenario online) **FINE** (gg/mm/aaaa):

Semestre 01

Semestre 02

Semestre 03

Semestre 04

Semestre 05

Semestre 06

EVENTUALI PROPEDEUTICITÀ DI ESAMI:

(è a discrezione del singolo docente e non è obbligatoria)

INDIRIZZI DI EVENTUALI TRASFERTE PREVISTE:

(nome sede, indirizzo e periodo)

(allegare eventuale lista scrivendo vedere allegato trasferte)

GENOVA, il

Firma originale docente proponente solo in caso di consegna a mano