



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 IL/I CORSO/I DI 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 PER STUDENTE: 500**LA CONSEGNA DEL PTPR DEVE ESSERE FATTA ENTRO IL GIORNO DI COMMISSIONE TIROCINI, COME DA SCADENZARIO ONLINE**

PERIODI DI VALIDITÀ E DISPONIBILITÀ	Semestre 01	Semestre 02	Semestre 03	Semestre 04	Semestre 05	Semestre 06
INIZIO (gg/mm/aaaa):						
FINE (gg/mm/aaaa):						

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

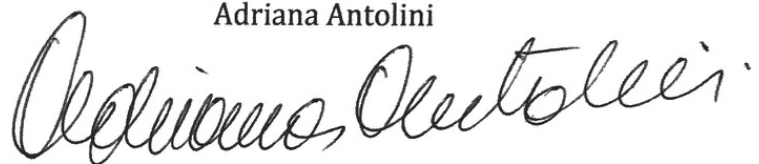
Sedi di accoglienza del Dipartimento di Salute Mentale
e
Dell'Area Consultoriale
ASL 3 Genovese

Servizio di Salute Mentale di Genova Sampierdarena
Sert Sampierdarena
SPDC Sampierdarena, Ospedale Villa Scassi
Centro Diurno Sampierdarena, via Castelli

Consultorio Sampierdarena
Consultorio San Fruttuoso
Consultorio Quarto

Genova, 16 Ottobre 2017

Adriana Antolini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adriana Antolini', written in a cursive style.