



DISFOR

Dipartimento di Scienze della Formazione

PROGETTO DI RICERCA CURRICOLARE**(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: 25 50 75 100 125 150

(barrare le ore previste come da ordinamento didattico)

LA CONSEGNA DEL PFOR DOVRA' ESSERE FATTA ENTRO IL GIORNO PREVISTO, COME DA SCADENZARIO ONLINE

| PERIODI DI VALIDITÀ E DISPONIBILITÀ | Semestre 01 | Semestre 02 | Semestre 03 | Semestre 04 | Semestre 05 | Semestre 06 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| (come da scadenario online) 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