

Alla c.a. del Direttore dell'Accademia
di Belle Arti di Bari
Prof. Giancarlo Chielli

DOMANDA DI TIROCINIO FORMATIVO CURRICULARE A TITOLO PREFERENZIALE

Dati dello studente

COGNOME _____ NOME _____

MATRICOLA _____ Iscritto al ___ anno _____ corso _____

Recapito _____

Tel. fisso _____ Cell. _____

e-mail: _____

Cod. Fiscale _____

1) Docente Tutor proposto _____

2) Progetto _____

Titocinio Curriculare a titolo preferenziale

Il tutor è un docente del corso di laurea. Salvo indisponibilità del docente interessato, la scelta viene confermata dal Consiglio Accademico e/o del Responsabile di Dipartimento che comunica eventuali variazioni e/o assegnazione di altro docente.

Il progetto di tirocinio concordato e approvato dal Docente Tutor, deve prevedere la durata, finalità e obiettivi da raggiungere.

Tutor, prof. _____ docente a tempo _____

presso codesta istituzione, corso di _____

Telefono _____ e-mail: _____

Gli studenti, sono pregati di attenersi scrupolosamente agli accordi presi con i docenti tutor, di avere un comportamento coerente e leale.

Progetto di massima del tirocinio formativo curriculare, a cura del Docente Tutor referente:

Modalità temporali di svolgimento del tirocinio

Al termine dell'attività, il Tirocinante è tenuto a produrre una relazione dell'attività svolta, con il visto del docente Tutor attestati la regolarità dell'attività svolta.

Bari, li _____

Firma
