



U.O.C. Servizio di Psicologia

AL DIRETTORE GENERALE  
ASP CATANIA

AL DIRETTORE  
UOC SERVIZIO DI PSICOLOGIA  
ASP CATANIA

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

studente del \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_

presso la Facoltà \_\_\_\_\_ Università \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

ai sensi del DM 142 del 25.03.1998 di poter svolgere tirocinio formativo e di orientamento pre laurea magistrale in psicologia presso la UOC Servizio di Psicologia dell'ASP Catania per un totale complessivo di \_\_\_\_\_ ore.

Allega alla presente richiesta del Coordinatore dei tirocini del Corso di laurea.

Catania .....

Firma

\_\_\_\_\_

> *Si esprime parere favorevole* [ ] \_\_\_\_\_