



U.O.C. Servizio di Psicologia

AL DIRETTORE GENERALE - A.S.P. CATANIA

AL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA - A.S.P. CATANIA

__ l__ sottoscritt _____
nat _ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____ tel. _____
email _____ laureato in Scienze e Tecniche Psicologiche
presso la Facoltà _____ Università _____
in data _____ con voto di laurea _____ /110 e con tesi in
_____ dal titolo _____

C H I E D E

ai sensi dei DM 239 e DM 240 del 13.01.1992 e del DPR 328/2001 di poter svolgere il tirocinio professionale per l'ammissione all'esame di Stato per la sez. B presso la U.O.C. Servizio di Psicologia dell'ASP di Catania per il semestre _____
nell'area _____

Preferenze relative al tutor o alla sede _____

Allega alla presente certificato di laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche.

Catania

Firma

[] *Si esprime parere favorevole:* _____