



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 Psicologia 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 presso la U.O.C. Servizio di Psicologia dell'ASP di Catania per il semestre _____

nell'area _____

[] Dichiaro di avere svolto il I° semestre presso _____

Preferenze relative al tutor o alla sede _____

Allega alla presente certificato di laurea in Psicologia.

Catania

Firma

[] Si esprime parere favorevole: _____