*Al prof. Gioacchino Massimo Palma*

*Direttore del Dipartimento di*

*Fisica e Chimica “Emilio Segrè”*

*Sua Sede*

***DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL TIROCINIO***

*La/il sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Visto il bando prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***DICHIARA***

*sotto la propria responsabilità (ex art. 2 legge 15 del 4/1/68):*

*- di essere nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);*

*- di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*- di essere regolarmente iscritta/o al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di Palermo;*

***CHIEDE***

*di essere ammesso/a alla erogazione del contributo per la frequenza di un Tirocinio curriculare della durata presunta di N°\_\_\_ settimana/e da tenersi:*

1. *In Sicilia (al di fuori della provincia di Palermo);*
2. *Fuori regione Sicilia, in Italia;*
3. *All’estero.*

*(segnare una sola delle voci a, b o c)*

***Domicilio e contatti ai quali inoltrare eventuali comunicazioni:***

*via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***ALLEGA*** *alla presente istanza (in carta semplice), la seguente documentazione (****obbligatoria****):*

*1) copia documento di riconoscimento in corso di validità;*

*2) copia aggiornata del piano di studi con l’indicazione di tutti gli insegnamenti sostenuti alla data di presentazione della domanda*

*3) autocertificazione prevista dall’art. 2, comma 1 e di non essere nelle situazioni di esclusione di cui al comma 2 dell’art. 2.*

***ESPRIME*** *il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai sensi del D.L. 196/03 e successive mod., ai fini esclusivi della organizzazione e la effettuazione del richiesto tirocinio pratico-valutativo.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*