

Alla c.a. del Direttore dell'Accademia  
di Belle Arti di Bari  
Prof. Giuseppe Sylos Labini

**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

---