

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA
"LUIGI VANVITELLI"**

Il sottoscritt _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Recapito telefonico _____

laureat __ presso l'Università _____

al corso di laurea Magistrale/Triennale

in _____

in data ____/____/____ con votazione ____/110 _____

Chiede

Di poter usufruire delle strutture convenzionate con il Dipartimento di Psicologia dell'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" per lo svolgimento del tirocinio post lauream.

Caserta, _____

(Firma leggibile)

Si allega copia del documento di riconoscimento
