

Guida alla procedura per l'accreditamento di un ente presso l'Ambito Didattico di Scienze della Formazione

1. La candidatura dell'ente va presentata esclusivamente da un rappresentante dell'ente richiedente (un docente o uno studente interessato a far convenzionare un ente richiederà all'ente medesimo di avviare i contatti). Per un primo contatto rivolgersi all'Ufficio Tirocini:

Tel . 045/8028036 email: maurizio.gange@univr.it.

Successivamente l'ente presenterà all'Ufficio Tirocini la seguente documentazione:

- a) Su carta intestata, presentazione firmata dal legale rappresentante delle proprie attività e dei propri fini con testuale **dichiarazione di disponibilità ad accogliere tirocinanti del corso di laurea in:**
 - Scienze dell'Educazione
 - Scienze Pedagogiche
 - Scienze della Formazione nelle Organizzazioni L-19
 - Scienze della Formazione nelle Organizzazioni L-24;
(indicare i corsi di laurea adatti)
- b) Proposte di tirocinio offerte dall'Ente con descrizione di competenze ed abilità degli eventuali tutor;
- c) Lettera di appoggio di un docente dei corsi di laurea che si faccia garante della validità didattica e formativa dei progetti di tirocinio in esso attuabili.
- d) Modulo, in allegato, da compilare da parte dell'Ente
- e) (Se l'ente non è pubblico allegare anche copia dello statuto.)

Questa documentazione in originale deve essere consegnata personalmente o per posta alla **Segreteria Didattica di Scienze della Formazione in Lungadige Porta Vittoria n. 17 - 37129 Verona - Tel 045/8028036 .**

Per l'Anno Accademico 2011 /2012 le scadenze per presentare la documentazione sono le seguenti: **23 Novembre 2012, 25 Gennaio 2013, 26 aprile 2013 , 14 giugno 2013.**

5. Spetta alla Commissione Tirocini, che si riunisce quattro volte l'anno, rilasciare il parere vincolante per l'accREDITamento dell'ente.

6. L'accREDITamento dei nuovi enti viene infine deliberato dal primo Consiglio di Dipartimento utile.



Università degli studi di Verona
Ambito Didattico di Scienze della Formazione

Richiesta dati per stipula di convenzione

Denominazione dell' Ente stipulante: _____

Indirizzo dell'Ente:(Sede legale) _____

cap _____ comune _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____ sito internet _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Rappresentata (legalmente) da: cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di: (Direttore, Presidente, ecc.) _____

con delibera del: _____ in data _____

(se esiste un organo deliberante dell'Ente Giunta)

Indicare la tipologia di Ente

Ente pubblico

Ente O.n.l.u.s.

Ente privato (allegare lo statuto)

Indicare eventuali Centri/strutture o Istituti afferenti all'ente stipulante

la convenzione quadro _____

N. Dipendenti a Tempo Indeterminato : _____

AMBITO: **Socio-Sanitario e Disabilità** **Culturale-Scolastico** **Formazione/Psic** **Intercultura**

Indicare il nome della persona che seguirà i tirocinanti _____

Per informazioni telefonare al n° 045-8028036/fax 045-8028059
Università degli Studi di Verona - Segreteria Didattica di Scienze della Formazione
Lungadige Porta Vittoria 17
37129 VERONA

