**Facoltà di Medicina e Chirurgia**

**Master Interuniversitario di 2° livello in**

***«Psicobiologia della nutrizione e del comportamento alimentare»***

**LA DOMANDA DOVRA’ ESSERE INVIATA ENTRO IL 30 APRILE 2025. IL FILE DOVRA’ ESSERE RINOMINATO INDICANDO IL PROPRIO COGNOME**

**A:** [**masterpsicobiologia@gmail.com**](mailto:masterpsicobiologia@gmail.com) **Data……………..**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono / cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività di tirocinio presso la seguente Struttura (si possono indicare al massimo 3 strutture in ordine di preferenza):

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

possibilmente nel periodo:...............................................................................(indicare un periodo orientativo)

nei seguenti giorni della settimana:………………………………(indicare anche se mattina o pomeriggio o intera giornata)

A tale scopo

**DICHIARA**

1. di essere in possesso di Laurea Magistrale in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di svolgere la seguente attività lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La segreteria didattica verificherà la disponibilità della struttura ospitante per il periodo indicato e informerà lo studente sull’esito della richiesta.*

*In caso di parere positivo lo studente verrà messo in contatto con il referente della struttura ospitante per concordare ulteriori dettagli.*

*Prima di iniziare a frequentare lo studente, in accordo con il referente, dovrà compilare e inviare alla segreteria didattica il Modulo Progetto Formativo*