

DOMANDA DI TIROCINIO

Modulo A

Documento di autocertificazione
per la raccolta dei dati utili all'organizzazione del tirocinio

Dati anagrafici studente/studentessa

Cognome _____ Nome _____ N. Matricola _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cellulare _____

E-mail istituzionale _____ @studenti.unistrasi.it

E-mail privata _____

Corso di studio

(spuntare la voce che interessa)

Laurea triennale in:

- Mediazione linguistica e culturale (anno di corso: 1°, 2°, 3°, Fuori Corso)
- Lingua e cultura italiana (anno di corso: 1°, 2°, 3°, Fuori Corso)
- Lingua, letteratura, arti italiane in prospettiva internazionale
(anno di corso: 1°, 2°, 3°, Fuori Corso)

Laurea magistrale in:

- Scienze linguistiche (anno di corso: 1°, 2°, Fuori Corso)
- Competenze testuali (anno di corso: 1°, 2°, Fuori Corso)

Competenza nelle lingue straniere

LINGUA STRANIERA

(specificare)

LIVELLO DI COMPETENZA

(spuntare la voce che interessa)

1. Arabo	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
2. Catalano	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
3. Cinese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
4. Coreano	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
5. Francese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
6. Giapponese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
7. Inglese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
8. Portoghese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
9. Russo	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
10. Spagnolo	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
11. Swahili	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
12. Tedesco	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
13. Turco	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
14. Ucraino	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>
15.	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>	ML <input type="checkbox"/>

Chiede di poter svolgere attività di tirocinio:

<p>Tipologia Ente/struttura (spuntare la voce che interessa ☒)</p> <p><input type="checkbox"/> AMMINISTRAZIONE (enti pubblici, consolati, biblioteche, area sanitaria, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> FORMAZIONE (scuola, università, CPIA, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> IMPRENDITORIA (aziende, case editrici, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIALE (associazioni, cooperative, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> TURISMO (hotel, agenzie di viaggio, infopoint, proloco, associazioni di guide, ecc.)</p> <p><input type="checkbox"/> UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA (strutture interne all'Ateneo)</p>	<p>Luogo di svolgimento del tirocinio (spuntare la voce che interessa ☒)</p> <p><input type="checkbox"/> Italia <input type="checkbox"/> Estero</p> <p>Città (specificare)</p> <p>_____</p> <p>Disponibilità a svolgere il tirocinio in sedi dell'Ente diverse da quella centrale</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
---	---

<p>Periodo indicativo di inizio svolgimento del tirocinio (spuntare la voce che interessa ☒)</p> <p><input type="checkbox"/> I semestre</p> <p><input type="checkbox"/> II semestre</p> <p>Dal _____ / _____ (mese/anno)</p>	<p>Elenco preferenze tirocini (se l'ente è già convenzionato) <u>(si prega di scrivere in stampatello)</u></p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>
---	---

<p>Contatti nuovo ente da convenzionare (non presente nell'elenco di strutture già attive con l'Ateneo)</p> <p>Nome ente: _____</p> <p>Tel: _____</p> <p>Email: _____</p>
--

Il tirocinante dichiara di autorizzare l'Università a trasmettere a datori di lavoro pubblici e privati, qualora richiesti, i dati personali, la certificazione attestante la carriera universitaria ed il curriculum vitae.

Lo studente/La studentessa
(Firma leggibile)

Siena, _____/_____/_____

**Per informazioni Tel. 0577-240164 (dal lunedì al venerdì 11.30-12.30)
oppure E-mail: tirocinio@unistrasi.it**