Modulo A
Domanda di tirocinio o stage

Il/la sottoscritta/o, candidato/a al tirocinio e/o stage presso Museo Archeologico e Storico Artistico Antiquarium Arborense di Oristano

Nome e cognome				
Data di nascita				
Luogo di nascita				
Indirizzo di residenza				
Telefono				
Email				
Documento di identità (tipo e numero):				
Ente di formazione / istituto di ricerca:				
Corso di studi / percorso formativo				
Monte ore tirocinio	Stage	n. ore	Tirocinio	n. ore
Crediti formativi riconosciuti				
Tutor universitario o scolastico (se previsto):				

Chiede di poter svolgere un periodo di **tirocinio/stage** presso l'Antiquarium Arborense, secondo le modalità previste dal museo e dall'ente di provenienza.

Periodo richiesto: Data di inizio: _____ Data di fine: _____Numero complessivo di ore (se previsto) :_____

Motivazioni della richiesta: _____

_____
_____
_____
_____

(Spazio per una breve dichiarazione personale)

Dichiara inoltre che:

- il tirocinio rientra nel proprio percorso formativo;
- si impegna a rispettare le indicazioni del personale del museo e le norme di sicurezza;

accetta che le attività assegnate siano coerenti con la missione educativa e territoriale dell' Museo Archeologico e Storico Artistico Antiquarium Arborense di Oristano

- accetta la supervisione ed indicazioni formative suggerite della direzione museale

Indirizza

Firma del/la candidato/a: _____

Firma del tutor / referente dell'ente (se prevista): _____