



**TIROCINIO FORMATIVO**

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MANAGEMENT DEL TURISMO E DEI BENI CULTURALI

**MODULO DI CANDIDATURA**

Il/la sottoscritto/a [nome]: ..... [cognome] .....  
matr. ...., anno di immatricolazione ....., nato/a a .....,  
il....., residente in ..... alla via .....,  
....., tel. .... e-mail.....,  
chiede di essere ammesso/a alla seguente attività formativa per l'a.a. 202...-202...

TIROCINIO OBBLIGATORIO 12 Cfu (192 ore)

presso il seguente SOGGETTO OSPITANTE:

ESTERNO ALL' ATENEO

[indicare il soggetto ospitante]: \_\_\_\_\_

convenzionato con l' Ateneo

non convenzionato con l' Ateneo

INTERNO ALL' ATENEO

[indicare il soggetto ospitante]: \_\_\_\_\_

Preferenza area di attività:

<input type="checkbox"/>	GEOMATICA, GEOGRAFIA E APPLICAZIONI
<input type="checkbox"/>	INDAGINI STORICO-CRITICHE E ANALISI DEI DATI DI CENSIMENTO E CATALOGAZIONE SUI BENI CULTURALI E IL PAESAGGIO
<input type="checkbox"/>	MARKETING E PROMOZIONE TURISTICO-CULTURALE
<input type="checkbox"/>	MUSEOLOGIA E CATALOGAZIONE BIBLIOGRAFICA E DOCUMENTARIA
<input type="checkbox"/>	PATRIMONIO ARCHEOLOGICO
<input type="checkbox"/>	PATRIMONIO ARCHITETTONICO
<input type="checkbox"/>	PATRIMONIO ARTISTICO E DEMO-ETNO-ANTROPOLOGICO
<input type="checkbox"/>	PATRIMONIO PAESAGGISTICO E PARCHI CULTURALI
<input type="checkbox"/>	PROGETTAZIONE E PIANIFICAZIONE (PIANI DI GESTIONE E DI VALORIZZAZIONE DI SITI E ITINERARI CULTURALI)

Disponibilità a svolgere il tirocinio fuori regione, sostenendo in proprio le spese di vitto e alloggio

SI  NO

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_