ALLEGATO B – *SCHEDA TITOLI*

Cognome:	**Nome:**

Titoli e attività da segnalare	**Descrizione**
Ulteriori titoli di studio acquisiti	
Attività di tutoraggio e/o di didattica integrativa (ultimi 5 anni) *	
Titolarità di insegnamenti in ambito accademico (ultimi 5 anni) *	

ALLEGATO B – *SCHEDA TITOLI*

Cognome:	**Nome:**

Titoli e attività da segnalare	**Descrizione**
Incarichi coordinamento, organizzazione e gestione attività di tirocinio universitario (ultimi 5 anni) *	
Abilitaz. Psicologo e iscriz. Sez. A Albo	
Esperienze professionali pertinenti (ultimi 5 anni) *	

***** Per ogni attività inserita indicare il periodo in cui è stata svolta nell'arco degli ultimi 5 anni**.**