



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BERGAMO**

Dipartimento  
di Scienze Umane  
e Sociali

Libretto di TIROCINIO curriculare

Orientamento alla professione di psicologo: ruoli e contesti  
*3 CFU di Tirocinio Curriculare*  
A.A. 2024-2025

CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE PSICOLOGICHE

DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE E SOCIALI

Dati del Tirocinante

**Cognome:**

**Nome:**

Codice fiscale:

Presso l'Università: Università degli Studi di Bergamo

Corso di Laurea in: Scienze Psicologiche

Matricola n°:



### Laboratorio "Orientamento alla professione di psicologo: ruoli e contesti"

Area della professionalizzazione: Orientamento alla professione

Responsabile scientifico: prof.ssa Silvia Ivaldi

Data	N° ore	Attività svolta in aula	Firma del Tutor/Docente
	2	Titolo: Nome della Tutor:	
	4	Titolo: Nome del Relatore:	
	4	Titolo: Nome del Relatore:	
	4	Titolo: Nome del Relatore:	
	4	Titolo: Nome del Relatore:	
	4	Titolo: Nome della Tutor:	
	4	Titolo: Nome Referente ENTE:	
	4	Titolo: Nome Referente ENTE:	
	4	Titolo: Nome Referente ENTE:	
<i>Tot. parziale</i>			
<b>Esercitazione autonoma</b>			
Descrizione delle attività svolte:			
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Approccio ad ambiti di applicazione, fondamenti epistemologici della professionalizzazione dello psicologo, strumenti e metodologie di lavoro e aspetti di inter- e transdisciplinarietà, confronto con pratiche professionali attraverso il dialogo con professionisti del settore;</li><li>○ Riflessione critica su esperienze professionali concrete attraverso l'incontro con figure professionali che operano sul territorio e che sono referenti di enti/contesti organizzativi;</li><li>○ Lavori in piccolo gruppo e in plenaria su compiti specifici, organizzati trasversalmente a tutte le attività;</li><li>○ Sintesi e rielaborazione del percorso formativo (feedback, rilettura e sistemazione critica dell'esperienza nella relazione finale).</li></ul>			
Numero complessivo ore di attività di esercitazione autonoma (almeno 39 ore):			
Firma dello/a studente/ssa: _____			



### Attestazione frequenza e giudizio conclusivo del tutor/docente

Io sottoscritta, dott.ssa \_\_\_\_\_, iscritta all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia (numero di iscrizione: \_\_\_\_\_), relativamente allo/a studente/ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, proveniente dall'Università \_\_\_\_\_

- attesto la frequenza di tutte le attività di Tirocinio Curriculare previste dal laboratorio "Orientamento alla professione di psicologo: ruoli e contesti" per un totale complessivo di ore pari a 75 (3 CFU);
- valuto le conoscenze acquisite dallo/a studente/ssa circa i contesti, gli ambiti e le specificità della professione oggetto delle attività come  insufficienti  sufficienti  buone  ottime;
- esprimo un giudizio conclusivo di  idoneità  non idoneità.

Bergamo, 10/06/2025

Firma della tutor

\_\_\_\_\_

Firma della docente

\_\_\_\_\_



**DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE DEL TIROCINIO  
PRATICO VALUTATIVO (DM 654/2022)**

Io sottoscritta, prof.ssa Silvia Ivaldi, referente per il Corso di Laurea Triennale in Scienze Psicologiche del tirocinio curriculare da 3 CFU “Orientamento alla professione di psicologo: ruoli e contesti”

**preso atto che**

il/la tirocinante \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_

Studente/ssa presso l'Università degli studi di Bergamo  
Corso di laurea in: Scienze Psicologiche

- ha svolto le attività di Tirocinio Pratico Valutativo previste dal tirocinio curriculare 3 CFU “Orientamento alla professione di psicologo: ruoli e contesti” pari a 75 ore
- ha ricevuto un giudizio conclusivo di idoneità da parte di tutti i docenti/tutor dei moduli/laboratori del percorso formativo

**riconosco 3 CFU di Tirocinio Pratico Valutativo, rientranti nei 10 CFU di Tirocinio Pratico Valutativo previsti per l'accesso alla Prova Pratica Valutativa (DM 654/2022)**

Bergamo, 10/06/2025

Firma della docente referente prof.ssa Silvia Ivaldi

.....