



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

**AUTORIZZAZIONE DEL SOGGETTO OSPITANTE AL TIROCINIO**

Il sottoscritto Simonetta Verdecchia

Responsabile Legale dell'Ente<sup>1</sup> IL RUOLO TERAPEUTICO - Scuola di formazione Psicoanalitica

con sede in Viale Michelangelo n.145 Foggia

in riferimento alla Convenzione per i tirocini di psicologia, stipulata tra la Struttura da me rappresentata e l'Università degli Studi Guglielmo Marconi

**ACCOGLIE**

la richiesta del Dott./Dott.ssa ANGELA PAGLIARULO

nato/a a ARIANO IRPINO il 31/05/1999 C.F. PGLNGL 99E 71A 3PPF

di poter svolgere il tirocinio presso la nostra Struttura: IL RUOLO TERAPEUTICO (FOGGIA)

nel periodo da 15 GENNAIO 2026 fino a fine tirocinio.

Nominativo del Supervisore ESTER DI GIOIA

L'attività si svolgerà secondo le caratteristiche riassunte nell'allegato **Progetto Formativo**, firmato dal Supervisore Psicologo responsabile.

Data 15/11/2025

Firma del Responsabile

*Simonetta Verdecchia*

Timbro dell'Ente  
**IL RUOLO TERAPEUTICO srl**  
 Via Giovanni Milani, 12 - 20133 Milano  
 Tel. 02 70836457 - Fax 0 2 606430  
 P. IVA 12706770158  
 E-MAIL: ilruoloterapeutico@fastwebnet.it  
 PEC: ilruolo.terap@legalmail.it

<sup>1</sup> L'Ente deve essere Convenzionato con l'Università.