



DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in

Scienze della formazione primaria

Sito sfp.unical.it

e-mail tirociniosfp@unical.it

telefono 0984494517

Marca da bollo da
16,00 euro

RICHIESTA PER IL RICONOSCIMENTO DEL TIROCINIO IN SERVIZIO

l sottoscritt_ _____ matr. _____,

iscritt_ per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno in corso / fuori corso,

indirizzo (solo per il Vecchio ordinamento) Infanzia / Primaria,

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il riconoscimento del servizio ai fini dello svolgimento del tirocinio **diretto** previsto dal Corso di laurea in Scienze della formazione primaria. A tal fine il/la sottoscritto/a, a conoscenza delle sanzioni previste in caso di falsa certificazione e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di prestare servizio presso la scuola _____

di aver prestato servizio presso la scuola _____

statale paritaria,

in qualità di insegnante:

di ruolo incaricato/a annuale I.R.C.,

nell'anno scolastico _____ / _____ nel periodo dal _____ al _____

per n° _____ ore settimanali.

Alla presente allega: certificato di servizio dichiarazione sostitutiva di certificazione

Rende, _____

FIRMA
