



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

Corsi di formazione
per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno

Alla c. a. del Dirigente Scolastico del

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE accoglienza tirocinio diretto

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, residente a _____ alla Via
_____, Docente in servizio presso l'istituzione scolastica
_____ a far data dal _____ al _____

CHIEDE

Ai sensi del

- **D. M. 249/10 art. 15 c. 13**¹

- **D.M. 93/12, art. 6**¹

Di essere accolto/a per espletare le attività di tirocinio diretto presso questa
Istituzione Scolastica nell'ordine di scuola per il quale consegue la specializzazione.

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritt_ _____ Dirigente Scolastico presso
l'Istituto _____, sito in _____
via/piazza _____, n.____, mail _____,
PEC _____

AUTORIZZA

IL/La tirocinante _____ a svolgere le attività di
tirocinio presso questa Istituzione scolastica

Firma _____

Data _____

¹ La sede di tirocinio diretto può coincidere con la sede di servizio del tirocinante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE DI SERVIZIO

(Art. 46 del **D.P.R. 28.12.2000, n. 445**: Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Testo A - S.O. n. 30/L alla G.U. n. 42 del 20.2.2001)



A U T O C E R T I F I C A Z I O N E (a norma della Direttiva n. 14/2011 della Presidenza del Consiglio dei Ministri in applicazione dell'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
e residente in _____

alla Via _____ n.

frequentante il corso di sostegno per il conseguimento del titolo relativo al seguente ordine di scuola:

- infanzia
- primaria
- secondaria I grado
- secondaria II grado

consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del **D.P.R. 28.12.2000, n. 445**,
DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere in servizio in qualità di docente a tempo _____ con nomina del dal..... al....., nell'ordine di scuola:

- infanzia
- primaria
- secondaria I grado
- secondaria II grado

presso l'Istituto

_____ in via _____ città _____ mail _____
_____ tel. _____

- di svolgere il tirocinio nell'ordine di scuola per il quale si consegue la specializzazione.

DATA

FIRMA