Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Rende - Quattromiglia

Il/la sottoscritto/a_____,

nato/a a_____, residente a_____, e-mail_,

telefono _____

iscritto/a al Percorsi di formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività al sostegno didattico agli alunni con disabilità

CHIEDE

di poter svolgere presso questa Istituzione Scolastica le attività di tirocinio diretto e indiretto per la

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado

Qualora la richiesta venisse accettata, il/la sottoscritto/a si impegna a perfezionare la propria posizione secondo le modalità previste dalla Direzione del Corso e dalla Scuola.

_____, lì _____

Firma

_____