Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Rende - Quattromiglia

Il/la sottoscritto/a_____,

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

telefono _____

iscritto/a al **Corso di Laurea Magistrale in Scienze della Formazione Primaria**

- **Prima annualità di tirocinio (T1)**
- **Seconda annualità di tirocinio (T2)**
- **Terza annualità di tirocinio (T3)**
- **Quarta annualità di tirocinio (T4)**
- **PERCORSO INTENSIVO**

Università _____

CHIEDE

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

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria

Qualora la richiesta venisse accettata, il/la sottoscritto/a si impegna a perfezionare la propria posizione secondo le modalità previste dall'Università e dalla Scuola.

_____, lì _____

Firma

_____