



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

**AMMISSIONE AL TIROCINIO DEI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO.**

Matricola _____

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise**

Il/La sottoscritto/a _____ M F
(Cognome) (Nome) (sesso)

Residente a _____ Prov. (_____) in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'anno accademico 2013/2014 al percorso sostegno:

(indicare **una sola** classe di concorso)

Infanzia

Primaria

Scuola Secondaria di I grado

Scuola Secondaria di II grado

- consapevole del fatto che il Tirocinio potrà aver inizio solo dopo aver presentato il presente modulo completo della documentazione richiesta, in seguito alla stipula della prevista convenzione con l'Istituto scolastico ospitante e alla presentazione del progetto formativo di orientamento;

- Ai sensi del D.M. 249/10 art.15 comma 23, del D.M del 08/11/2011 e del D.M. 93 del 30/11/12;

CHIEDE

(indicare la scelta barrando la casella)

Di effettuare il tirocinio presso l'Istituto _____

Statale

Paritario

di _____ appartenente al Sistema Nazionale d'Istruzione della Regione Molise;

Di effettuare il tirocinio presso l'Istituto _____

Statale

Paritario

di _____ appartenente al Sistema Nazionale d'Istruzione
della Regione _____;

in quanto in servizio nel medesimo come docente con

- contratto a tempo indeterminato dal _____
- contratto a tempo determinato dal _____ al _____

- Di effettuare il tirocinio presso l'Istituto _____
 - Statale
 - Paritariodi _____ appartenente al Sistema Nazionale d'Istruzione della Regione _____ ;
per le seguenti motivazioni (obbligatorio) _____

A tal fine allega:

- Dichiarazione scritta di disponibilità all'accoglienza del tirocinante firmata dal dirigente scolastico dell'istituto, contenente l'indicazione del nominativo dell'insegnante "tutor scolastico" e delle modalità di contatto, ai fini della stipula della convenzione di tirocinio fra Istituto ed Ateneo
- Copia di un documento di identità in corso di validità in caso la presente domanda non venga consegnata personalmente
Campobasso, FIRMA