

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Omnicomprensivo "F. De Sanctis" - Cervinara(AV)  
AVIC86700L@istruzione.it

Oggetto: Richiesta per tirocinio diretto/indiretto a. s. 2024/2025:

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a a:

Data di nascita:

C. F. :

Residente a:

In:

Telefono:

E-mail:

Iscritto/a al Corso di Tirocinio Formativo Attivo

Classe di concorso:

*(indicare classe di concorso materia + AD... ordine scuola per TFA)*

Presso l'Università:

N. matricola:

### C H I E D E

di poter espletare l'attività di tirocinio, per un totale di ore \_\_\_\_\_, presso codesta struttura ospitante.

Il sottoscritto si impegna a consegnare, a codesto ufficio, il registro predisposto dalla suddetta Università per la registrazione delle presenze e l'allegato tecnico che costituisce parte integrante della convenzione per la realizzazione delle esperienze di tirocinio.

Firma \*/\*\*

\* Firma digitale (FEQ) - (FEA)

\*\*Firma autografa (Allegare documento di identità)