*Fac-simile del testo da riportare su carta intestata*

*dell’istituto scolastico sede di tirocinio*

**DICHIARAZIONE A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………….. Dirigente scolastico dell’I.C………………………………………………………………. di …………………………………………………………………….. ………………………………

**dichiara**

ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni – di autorizzare per l’A. S. 2023/2024 dal………..............al…………...........lo svolgimento dell’attività di tirocinio diretto

c/o la sezione di scuola dell’infanzia………………………………………………………………………………………………….……………………………

c/o la classe……………………. di scuola primaria……………………………………………………………………...………….……………………………

da parte dell…….studente…………………………………………………………….………………………………………………….………………………….. matricola……………………………………………………in servizio presso questo Istituto dal……..........................al………………………………………………..

in qualità di …………………….………………………………………………………... …………………………………….............................................

Data………………………………

Firma ………………………………………………………………………….

**TIMBRO ISTITUZIONE SCOLASTICA**