

SONERO ATTIVITA' DI TIROCINIO (V.O.) MODULO E – A.A. 2020/2021

da inviare all'attenzione della prof.ssa Daniela Olmetti Peja **dal 13 ottobre al 30 novembre 2020** tramite posta elettronica
in formato PDF al recapito email: tirosfp.ricfu@uniroma3.it

IO SOTTOSCRITT.....			
MATRICOLA	ISCRITT.....	AL	ANNO DI CORSO
RECAPITI: CELLULARE.....	EMAIL ISTITUZIONALE	@STUD.UNIROMA3.IT	

CHIEDO

- di essere esonerato dalle attività di tirocinio diretto e indiretto relative al **anno** di corso in quanto docente a tempo indeterminato
- di realizzare le attività di tirocinio diretto relative al **anno di corso** nella propria classe e nel proprio orario di servizio in quanto docente a tempo determinato

A tal fine dichiaro

- a) di prestare servizio in qualità di insegnante di scuola
(infanzia/primaria)
- insegnamento curricolare
 - insegnamento specialistico *specificare quale*
- ore settimanali di servizio n°
- presso di
- con contratto a **tempo indeterminato** a decorrere dal.....
 - con contratto a **tempo determinato** con durata dal al
- b) di avere optato, nell'ambito del proprio percorso formativo, per l'indirizzo
SCUOLA (infanzia/primaria)
- c) di essere autorizzato dal Dirigente scolastico a svolgere attività di tirocinio presso la scuola di servizio nel mio orario di lavoro (da barrare *solo dai docenti con contratto a tempo determinato*).

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

1. *copia contratto individuale di lavoro*
2. *autorizzazione Dirigente scolastico (obbligatoria solo per docenti con contratto a tempo determinato)*

Data di consegna	Firma studente
------------------------	----------------------