

*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. 2025/2026
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