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. 2026/2027 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