|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Immagine che contiene testo, schermata, Elementi grafici, grafica  Descrizione generata automaticamente | | |
|  | **Mauro Perrone - Istituto di Istruzione Secondaria Superiore** | | | |
|  | * Enogastronomia cucina, Accoglienza turistica, Sala e vendita * Economico Turistico * Servizi commerciali grafico pubblicitario / Servizi culturali di spettacolo * Servizi per la sanità e l’assistenza sociale / Servizi socio - sanitari * Costruzione, Ambiente e Territorio –Geotecnico * Sistemi informativi aziendali (AFM – SIA) * Chimica dei materiali e biotecnologie ambientali | |  |  |
|  |  | Immagine che contiene Carattere, Elementi grafici, logo, schermata  Descrizione generata automaticamente |
| Sito web: iissperrone.edu.it – email: [tais03900v@istruzione.it](mailto:tais03900v@istruzione.it) – PEC: [tais03900v@pec.istruzione.it](mailto:tais03900v@pec.istruzione.it) - tel:0998491151 | | | | |
| C.F. 90229690731 - C.M. TAIS03900V - Indirizzo: Via Spineto Montecamplo, 29 – 74011 Castellaneta (TA) | | | | |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IISS Mauro Perrone**

**Castellaneta (TA)**

**Oggetto: Richiesta di svolgimento tirocinio curriculare universitario/ TFA per attività di sostegno**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente in servizio presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di poter svolgere presso codesta Istituzione scolastica le attività di tirocinio

* curriculare per la disciplina (indicare classe di concorso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* TFA Sostegno

previste dal proprio piano di studi per un totale di n. \_\_\_\_\_\_ ore da concludere entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data anche se indicativa)

Università di provenienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Si autorizza l’uso dei dati e delle informazioni richiesti ai sensi dell’art. 23 del DLGS n. 196 /2003.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_