



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE
DIPARTIMENTO DI LETTERE E FILOSOFIA

Al Presidente del Corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria
Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale
per conoscenza al Tutor universitario
tramite mail alla Segreteria didattica – Ufficio Tirocinio SFP

Oggetto: Istanza di riconoscimento ore di tirocinio diretto (T2 3° anno di corso)

Il /La sottoscritto/a _____
cognome e nome

iscritto/a e frequentante il Corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria matricola _____ visto il
Regolamento di Tirocinio del CdL SFP:

CHIEDE

il riconoscimento delle ore di tirocinio diretto previste nel Piano di tirocinio per la scuola
_____ svolte in costanza di contratto di insegnamento.

specificare se scuola dell'infanzia oppure scuola primaria

A tal fine dichiara di essere titolare di:

- ☐ contratto di insegnamento a tempo indeterminato
- ☐ contratto a tempo determinato annuale o fino al termine delle lezioni che copre almeno l'arco temporale 1° febbraio – scrutinio finale di giugno dell'anno scolastico di riferimento;
- ☐ supplenza breve per almeno 60 giorni anche non continuativi, svolti nella stessa classe (scuola primaria)

presso _____
specificare Istituto scolastico e codice meccanografico

A tal fine allega alla presente istanza

- ☐ la dichiarazione del Dirigente scolastico della scuola di titolarità che attesta la posizione di docente di ruolo (caso studenti con contratto di insegnamento a tempo indeterminato)
- ☐ copia del contratto di insegnamento a tempo determinato annuale o fino al termine delle lezioni
- ☐ copie dei contratti di supplenza breve (caso studenti con almeno 60 giorni, anche non continuativi, nella stessa sezione di scuola dell'infanzia o classe di scuola primaria).

Cassino, ____/____/202__

Firma del tirocinante

.....