



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

All. 2

RICHIESTA TIROCINIO

“CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA’ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITA’ “ A.A. 2022-2023

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto

di _____

La/Il sottoscritta/o _____ M ☐ F ☐
(Cognome) (Nome) (sesso)

Residente a _____ Prov. (____)

in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

iscritta/o al “Corso di Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità”

a.a. 2022/2023 – VIII ciclo - per il seguente grado di scuola:

(selezionare percorso)

☐ Scuola dell’Infanzia

☐ Scuola Primaria

☐ Scuola Secondaria di I grado

☐ Scuola Secondaria di II grado

ai sensi del DM 249/2010 e successive modificazioni e del DM del 30 settembre 2011

CHIEDE

di effettuare il tirocinio di cui alla normativa citata presso l'Istituto scolastico che Lei dirige per il grado di scuola su indicato. Il tirocinio come è specificato nell'allegato B del Decreto Ministeriale del 30 settembre 2011 si compone di 6 crediti, corrispondenti a 150 ore di attività, e 1 credito, corrispondente a 25 ore di attività di rielaborazione, dette attività sono da svolgere con il tutor del tirocinante.

A tal proposito dichiara:

- ☐ che presta servizio presso l'Istituto ospitante
- ☐ che presta servizio presso l'Istituto con:
- contratto a tempo indeterminato di altro insegnamento dal _____
 - contratto a tempo determinato (supplenza annuale o fino al termine delle attività didattiche) dal _____ al _____

e che, pertanto, ove l'istituto non fosse ricompreso nell'elenco delle scuole accreditate ai sensi dell'art. 12 del DM 249/2010 presso l'USR di riferimento, tenuto conto di quanto previsto all'art. 6 comma 1 del D.M. n. 93 del 30 novembre 2012, può svolgervi le attività del tirocinio previa verifica della disponibilità di un tutor in servizio presso l'Istituto che abbia le competenze previste dal D.M. 30 settembre 2011

Si allega alla presente:

1. Procedura attivazione tirocinio dell'Università degli Studi del Molise
2. Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma
