

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO DEL QUINTO ANNO

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a (città) _____ il (data) _____

residente a (città) _____ in (strada e n. civico) _____

tel. (numero di telefono) _____ cell. (numero di cellulare) _____

email _____ codice fiscale _____

studente/ssa del V anno con numero di matricola _____,

CHIEDE

di poter svolgere il Tirocinio previsto dall'ordinamento degli studi, preferibilmente nella¹

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di primo grado
- scuola secondaria di secondo grado

e si impegna a

- svolgere il proprio Tirocinio nel rispetto della **legislazione civile e scolastica**, in particolare conservando l'assoluta riservatezza in merito a tutte le situazioni e informazioni di cui viene a conoscenza prima, durante e dopo lo svolgimento del Tirocinio (art.494 D.L.vo 16 aprile 1994, *segreto d'ufficio*);
- **rappresentare** in modo decoroso e nel rispetto del buon nome l'ISSR "G. Toniolo" di cui fa parte.

Pescara li _____

Firma _____

Allegati:

- certificato di residenza
- fotocopia del codice fiscale
- certificato medico di sana e robusta costituzione
- certificato del casellario giudiziario

¹ Indicare una o più preferenze. Questa preferenza non è vincolante per l'Istituto nell'assegnazione della Scuola in cui svolgere il Tirocinio, che sarà indicata dalla Commissione incaricata.