

**Documento di autocertificazione
per la raccolta dei dati utili all'organizzazione del tirocinio.**

COGNOME _____ **NOME** _____

MATRICOLA- _____ **CLASSE** _____

AI FINI DEL TIROCINIO IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

PREVIAMENTE INFORMATO E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI ANCHE DI CARATTERE PENALE, DI CUI AGLI **ARTT. 75 E 76**
DEL D.P.R. N.445/2000, PER LA FALSITÀ DEGLI ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI

- 1) dichiara di prestare attualmente servizio presso la scuola

_____ indirizzo

_____ nome e recapito del dirigente scolastico

- 2) indica la preferenza a svolgere l'attività di tirocinio nella città/ provincia-

- 3) segnala la seguente istituzione scolastica/le seguenti istituzioni come possibili sedi del tirocinio

data _____ firma _____