DICHIARAZIONE DA ALLEGARE ALLA RELAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO DI ORE DI TIROCINIO PER LE SUPPLENZE SALTUARIE PRESTATE IN SCUOLE STATALI, REGIONALI, COMUNALI O PARITARIE

All’attenzione della Commissione didattica del corso di laurea

in Scienze della formazione primaria

Il/la sottoscritta/o…………………………………………………, matricola…………………………………………….

Iscritta/o al …………………………. anno di corso (per istanze presentate nel mese di settembre)

 laureanda/o in Scienze della formazione primaria iscritta/o alla sessione di tesi calendarizzata nel mese di …………………………………………………, (per istanze presentate nel mese di maggio)

ai fini del riconoscimento delle ore del tirocinio, dichiara sotto la propria responsabilità,

* di avere prestato servizi per un totale di …………… giorni presso l’istituzione scolastica……………………………………………………………………………………………………………………..

nella/e classe/i……………………………………… □ di scuola primaria □ di scuola dell’infanzia

* di avere prestato servizi per un totale di …………… giorni presso l’istituzione scolastica…………………………………………………………………………………………………………………..

nella/e classe/i……………………………………… □ di scuola primaria □ di scuola dell’infanzia

* di avere prestato servizi per un totale di …………… giorni presso l’istituzione scolastica…………………………………………………………………………………………………………………..

nella/e classe/i……………………………………… □ di scuola primaria □ di scuola dell’infanzia

* di avere prestato servizi per un totale di …………… giorni presso l’istituzione scolastica…………………………………………………………………………………………………………………..

nella/e classe/i……………………………………… □ di scuola primaria □ di scuola dell’infanzia

* di avere adempiuto gli obblighi di servizio e, in particolare, di avere partecipato ai lavori degli organi collegiali, di avere svolto attività di coordinamento o partecipato a gruppi di lavoro interistituzionali, e di avere svolto con diligenza le attività di insegnamento connesse con il proprio ruolo senza incorrere in sanzioni da parte della dirigenza scolastica.

Luogo, data

Firma