



**MOD. R3 Domanda per la riduzione delle ore di tirocinio diretto
durante la frequenza del Corso di Studio**

Il / La sottoscritto/a _____ matricola
_____ nato/a a _____ in data ___ / ___ / _____ residente in via/viale/piazza
_____ n.° ___ C.A.P. _____ Comune _____
Prov. ___ cellulare _____ email _____ @stud.unifi.it,
immatricolatosi nell'anno accademico ____/____ e attualmente iscritto/a al 2° 3°4°5°
anno, allo scopo di ottenere la possibilità di svolgere il tirocinio diretto in servizio CHIEDE il
riconoscimento dell'attività prestata e a tal fine **DICHIARA** di essere in servizio in qualità di docente con
contratto a tempo indeterminato determinato presso la scuola dell'infanzia primaria
dell'istituzione scolastica _____ con nomina dal ___ / ___ /
_____ al ___ / ___ / _____ per un totale di n.° ___ ore settimanali su posto comune di sostegno di
specialista L2 (solo scuola primaria) in una sezione/classe nella quale è presente **un alunno con bisogni
educativi speciali** (obbligatorio solo per il tirocinio del IV e V anno di Corso). Si allega copia del contratto.

L'interessato/a allega alla presente la documentazione attestante le dichiarazioni riportate sopra ed è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dall'Università degli Studi di Firenze unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 del DL 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

Firenze, li ___ / ___ / _____

Firma dello studente

SPAZIO RISERVATO AL TUTOR UNIVERSITARIO

Il/la sottoscritto/a _____ attesta che lo studente
_____ frequenta attualmente il tirocinio indiretto del
2° 3°4°5° anno di Corso e trasmette il presente modulo alla Commissione per il parere previsto.

Firenze, li ___ / ___ / _____

Firma del I Tutor Universitario

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE RICONOSCIMENTO CREDITI

In base ai criteri previsti e alla documentazione presentata si riconoscono n° _____ ore di tirocinio diretto
nella scuola dell'infanzia primaria relative al tirocinio del 2° 3°4°5° anno di Corso.

Firenze, li ___ / ___ / _____

La Commissione

SPAZIO RISERVATO AL PRESIDENTE DEL CORSO DI STUDIO

Timbro

Firma del Presidente del Corso di Studi