



UNIVERSITA' DEGLI STUDI *MEDITERRANEA* DI REGGIO CALABRIA
Dipartimento di Giurisprudenza, Economia e Scienze Umane

**MODULO RICHIESTA DI CONVALIDA DI TIROCINI
ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento di tirocinio**

Al Tutor Organizzatore dei Tirocini
Corso di Laurea SFP

Il/la sottoscritto/a _____, iscritto/a al _____° anno del corso di laurea magistrale in Scienze della Formazione Primaria, matricola n. _____, chiede la convalida, come tirocinio diretto del _____° anno delle seguenti attività di docenza (ruolo o supplenza) su posto comune svolte presso:

- scuole dell'infanzia statali o paritarie (cancellare voce che non interessa)
- scuole primarie statali o paritarie (cancellare voce che non interessa)

A) Denominazione della scuola dell'infanzia _____ Comune _____

B) Denominazione della scuola primaria _____ Comune _____

Allega:

- Contratto di lavoro relativo all'anno scolastico in corso, per il quale si richiede la convalida.

Reggio Calabria, ___ / ___ / _____

Firma (leggibile) _____

N. B. Questo modulo è da inviare in PDF esclusivamente all'indirizzo e-mail tirocinio.sfp@unirc.it indicando in oggetto: **Convalida tirocinio**.