

ANNO ACCADEMICO 2015/2016

Modello di iscrizione al tirocinio per gli studenti del V.O.

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Matr. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo del corso di studi:

Scuola dell'Infanzia       Scuola Primaria

**Iscrizione tirocinio scuola dell'infanzia**

Indicare 4 sedi di tirocinio in ordine di preferenza:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

**Iscrizione tirocinio scuola primaria**

Indicare 4 sedi di tirocinio in ordine di preferenza:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma dello studente