



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi della Basilicata – sede di Matera

Il/la sottoscritto/a matricola
nato/a a (prov.) il
iscritto/a per l'a.a. al anno del corso di studio in Scienze della Formazione Primaria
(anno di tirocinio)

CHIEDE

La variazione del progetto formativo n° con l'indicazione della nuova sede presso cui svolgere il tirocinio.

Denominazione
(indicare la denominazione completa dell'istituzione scolastica prevista dall'USR)

Sede CAP
(indicare il Comune della sede principale)

Indirizzo N°

E-mail PEC

Dirigente Scolastico

La variazione viene richiesta per la seguente motivazione:

Matera,

Firma del tirocinante

Dirigente Scolastico
(per presa visione)

VISTO
Il Tutor organizzatore
(Prof. Rocco Digilio)

Nota bene:

SI PREGA DI INDICARE IL N° DI CELLULARE E LA MAIL CORRETTAMENTE POICHÉ SARANNO UTILIZZATI PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI RIGUARDANTI IL TIROCINIO.

Il presente modulo può essere compilato direttamente sul computer e, dopo averlo stampato e sottoscritto, si deve inviare tramite e mail all'indirizzo rocco.digilio@unibas.it