



**UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240**

*Corso di Laurea Magistrale in  
Scienze della Formazione Primaria LM-85 bis*

### **AUTODICHIARAZIONE DELLA SCELTA ISTITUTO DOVE POTER SVOLGERE IL TIROCINIO**

Il/la sottoscritto/a tirocinante,

.....

matricola n° ..... cod.fisc ..... tel/cell .....

e-mail (in stampatello) .....

in quanto iscritto/a al Corso di *Laurea Magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria (LM-85 bis)* per l' a.a. 202.... /202....

#### **DICHIARA di voler svolgere il tirocinio presso l'istituto scolastico\***

Istituto: .....

Indirizzo: .....

PEC: .....

e-mail: ..... Tel: .....

Codice Meccanografico Istituto: .....

- ☐ con Convenzione Unisi  
☐ priva di Convenzione Unisi

Plesso/Scuola (se diverso dall'Istituto principale): .....

Indirizzo: .....

Tel..... e-mail.....

Data Firma \_\_\_\_\_

\*L'accoglimento della domanda è subordinato alla disponibilità di tutor dei/le tirocinanti presso la relativa istituzione. Prima di indicare la scuola accertarsi che nella stessa vi siano docenti in servizio, da utilizzare in qualità di tutor.

**La nomina del/la tutor del/la tirocinante è di competenza del/la dirigente scolastico/a.**

N.B.: il presente modulo va inviato dall'indirizzo di posta elettronica istituzionale dello/a studente/essa ([nome.cognome@student.unisi.it](mailto:nome.cognome@student.unisi.it)) a [tirocinio.sfp@unisi.it](mailto:tirocinio.sfp@unisi.it) in formato PDF/A