



**MODULO PREFERENZA SEDE DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI TIROCINIO  
DIRETTO\* - PERCORSI FORMATIVI INIZIALI E DI ABILITAZIONE PER LA  
SCUOLA SECONDARIA - 60 CFU**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

Iscritt \_\_\_\_\_ per l'anno accademico 2023/2024 al **Percorso formativo iniziale e di abilitazione per la scuola secondaria 60 CFU** per la classe (croettare la voce di interesse):

- CLASSE A18 – FILOSOFIA E SCIENZE UMANE
- CLASSE A22 - ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA NELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
- CLASSE AB24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA-INGLESE
- CLASSE AC24 - LINGUA E CULTURA STRANIERA - SPAGNOLO
- CLASSE A26 - MATEMATICA
- CLASSE A27 - MATEMATICA E FISICA
- CLASSE A28 - MATEMATICA E SCIENZE
- CLASSE A47 - SCIENZE MATEMATICHE APPLICATE
- CLASSE A50 - SCIENZE NATURALI, CHIMICA E BIOLOGIA

***DICHIARA***

Di indicare come sedi per lo svolgimento delle attività di tirocinio i seguenti Istituti/Scuole, in ordine di preferenza (*max. 2*)

1) **Nome Istituto Comprensivo** \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Ufficio Formazione Insegnanti e  
Formazione Internazionale

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ e-mail istituzionale \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o P.IVA (obbligatorio) \_\_\_\_\_

IBAN (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Sede effettiva del tirocinio** (nome scuola, se differente dai riferimenti dichiarati  
precedentemente): \_\_\_\_\_

Indirizzo Scuola \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_

NOMINATIVO TUTOR SCOLASTICO \*\*

\_\_\_\_\_

**2) Nome Istituto Comprensivo** \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ e-mail istituzionale \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o P.IVA (obbligatorio) \_\_\_\_\_

IBAN (obbligatorio) \_\_\_\_\_



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Ufficio Formazione Insegnanti e  
Formazione Internazionale

**Sede effettiva del tirocinio** (nome scuola, se differente dai riferimenti dichiarati

precedentemente): \_\_\_\_\_

Indirizzo Scuola \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_

NOMINATIVO TUTOR SCOLASTICO \*\*

\_\_\_\_\_

**Il presente modulo dovrà essere restituito esclusivamente tramite il servizio di SOS.**

**Saranno accettati solo moduli in formato .pdf (è possibile convertire il presente file in formato word per la compilazione), correttamente compilati e chiaramente leggibili.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma\*\*\* \_\_\_\_\_

\*Si ricorda che il tirocinio diretto prevede un totale di 180 ore corrispondenti a 15 CFU/CFA (12 ore per cfu).

\*\*Si ricorda che i/le tutor dei/delle tirocinanti, ai sensi del D.M. 256/2023, sono individuati/e e nominati/e dai/dalle dirigenti scolastici/che o dai/dalle coordinatori/rici didattici/che delle istituzioni scolastiche ricomprese negli elenchi istituiti e aggiornati dagli Uffici Scolastici Regionali tra i/le docenti confermati/e in ruolo o, per le istituzioni paritarie, con contratto a tempo indeterminato. Al fine dell'individuazione di tali docenti si dovrà tener conto del requisito di almeno cinque anni di servizio d'insegnamento.

\*\*\* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa o digitale