

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PISA

Corso di specializzazione per il Sostegno – 2023/24 (IX° ciclo)

## AUTOCERTIFICAZIONE DEL COMPIMENTO DEL TIROCINIO INDIRETTO CON IL TUTOR SCOLASTICO (25 ore)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_; C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver completato, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, le 25 ore di tirocinio indiretto previsto, presso l'Istituto \_\_\_\_\_.  
con il Prof. \_\_\_\_\_,  
mio Tutor scolastico

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Firma

IL TUTOR SCOLASTICO

---

Data,