

Alla Accademia di Belle Arti "Lorenzo da Viterbo" di Viterbo  
Via Col Moschin, 17 – 01100 Viterbo

Oggetto: Richiesta di Convenzione di Tirocinio Diretto

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(COGNOME) (NOME)

Matricola n. \_\_\_\_\_ iscritto al  Pef30  al PeF60 Classe A0 \_\_\_\_\_

chiede

l'attivazione della convenzione con l'Istituto scolastico: Codice mecc. \_\_\_\_\_

Dirigente scolastico prof. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
VIA CITTÀ PR

P. IVA/CF \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(LUOGO) (DATA)

(FIRMA DEL CORSISTA)

--oOo--

Il / la sottoscritto/a prof. \_\_\_\_\_, Dirigente scolastico

Dell'Istituto \_\_\_\_\_

Accreditato / non accreditato per lo svolgimento di Tirocini presso l'Ufficio Scolastico Regionale

del \_\_\_\_\_ dichiara di essere disponibile ad accogliere

come tirocinante che sarà seguito dal tutor prof. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(LUOGO) (DATA)

(FIRMA DEL DIRIGENTE)