Dirigente Scolastico

IC

città

email

Spett. Università degli Studi di Udine

**Oggetto:** Percorsi di formazione iniziale degli insegnanti per la scuola secondaria di primo e secondo grado - accoglienza studenti

Vista la Vs. comunicazione relativa alla richiesta di accoglienza studenti, con la presente **si conferma l’avvio del tirocinio dei seguenti corsisti e si individuano i tutor dei tirocinanti** per permettere lo svolgimento delle attività di tirocinio nell’ambito dei “*Percorsi di formazione iniziale degli insegnanti per la scuola secondaria di primo e secondo grado - accoglienza studenti”* attivati ai sensi del DPCM 4 agosto 2023:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome corsista** | **Classe di concorso** | **Sede scolastica**  **di tirocinio** | **Cognome e nome del tutor dei Tirocinanti** | **Email / eventuale recapito telefonico del tutor dei Tirocinanti \*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* a stretto uso interno, al fine di monitorare l’andamento del tirocinio da parte dei Tutor Coordinatori.

Firma