

**Alla Dirigente Scolastica  
del Liceo Scientifico Statale "S. Cannizzaro"  
PALERMO**

**Oggetto: Richiesta svolgimento tirocinio curriculare**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_  
iscritto al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_, della Scuola /Dipartimento  
\_\_\_\_\_, anno di corso \_\_\_\_\_, n. matricola \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere il tirocinio curriculare presso codesto Istituto.

A tal fine il sottoscritto fa presente che:

- a) il numero di ore di tirocinio previste dal proprio Corso di Studi è pari a \_\_\_\_\_
- b) il proprio tutor universitario è il/la prof.re/ssa \_\_\_\_\_;
- c) la presunta data di inizio delle attività dovrebbe essere il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- d) la presunta data di fine delle attività dovrebbe essere il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;
- e) ha già contattato il/la docente dell'Istituto prof.re/ssa \_\_\_\_\_

che si è reso/a disponibile a svolgere l'incarico di tutor aziendale.

Infine, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'accettazione della presente richiesta è vincolata alla presenza di docenti disponibili a ricoprire l'incarico di tutor aziendale.

Palermo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_