

CONFERMA ACCREDITAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

Richiesta di conferma dell'accREDITamento ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale delle sedi di tirocinio, ai sensi del D.M. 249/2010 e del D.M. 93/2012.

Denominazione dell'Istituto.....

Via Città.....CAP.....

Telefono..... Fax.....

Codice meccanografico..... Indirizzo mail

Tipologia di Istituto.....

Indirizzi di studio

Il sottoscritto

CHIEDE

il rinnovo dell'accREDITamento ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale delle sedi di tirocinio, ai sensi del D.M. 249/2010 e del D.M. 93/2012.

All'uopo dichiara che la propria istituzione scolastica è già presente nell'elenco regionale istit. scol. accreditate a.s. 2018-2019 e attesta, sotto la propria responsabilità, la permanenza dei requisiti di legittimazione per l'accREDITamento ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale delle sedi di tirocinio, ai sensi del D.M. 249/2010 e del D.M. 93/2012.

Data,

Qualifica e firma