

ACCREDITAMENTO DELLE SCUOLE PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO

MODULO DI RINNOVO CANDIDATURA

Allegato D

Richiesta di rinnovo dell'accREDITamento ai fini del loro 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 del loro 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 sua istituzione scolastica è già presente nell'elenco delle scuole accreditate pubblicate sul sito web di questa Direzione Generale in data 17/11/2016 (http://www.pugliausr.gov.it/index.php/pubblicazioni-2016/10398-19737_2016_1166) e attesta sotto la propria responsabilità la permanenza dei requisiti di legittimazione per l'accREDITamento ai fini del loro 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