



Istituto Professionale di Stato
Enogastronomia - Ospitalità Alberghiera - Servizi Commerciali
"Giancarlo De Carolis" SPOLETO

OGGETTO: Permesso tirocinio corso di specializzazione

Si dichiara che il/la docente _____

iscritto al corso di specializzazione per le attività di sostegno presso l'Università degli Studi di

Perugia ed in servizio presso _____

il giorno ____/____/____ dalle _____ alle _____ ha svolto il

tirocinio nella classe _____ presso l'IPSEOASC "G. De Carolis" di Spoleto.

In Fede

Docente Prof. _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Roberta Galassi