Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo IC PG5

**OGGETTO:**  **RICHIESTA A PARTECIPARE AI GLO NEL RUOLO DI TIROCINANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di tirocinante presso l’Università degli Studi di Perugia del Tirocinio Formativo Abilitante per il sostegno

**CHIEDE**

* di poter partecipare al GLO per l’alunno (cognome-nome puntato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Si impegna a mantenere riservati i dati personali sensibili e qualunque altro dato o informazione appresi nello svolgimento dei lavori del GLO

Perugia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_