

Macerata, _____

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

del circolo/Istituto _____

Città _____

SUA SEDE

Gentile Dirigente,

il sottoscritto _____, docente presso il Corso di laurea in **Scienze della formazione primaria**, titolare dell'insegnamento di _____ (S.S.D. _____), in qualità di relatore di tesi nella suddetta disciplina con lo/la studente/essa _____ (n. mat. _____),

CHIEDE

la Sua autorizzazione a far effettuare allo/alla suddetto/a studente/essa una attività di ricerca/sperimentazione/osservazione/_____ presso la Scuola da Lei diretta, i cui risultati saranno oggetto della tesi di laurea dal titolo _____

Il/la sottoscritto/a docente

Il/La dirigente scolastico/a

AUTORIZZA

**FIRMA DEL DIRIGENTE e
TIMBRO DELL'ISTITUTO**

Scheda riepilogativa delle attività da svolgere nella scuola

Firma dello/a studente/essa _____

Firma del docente _____