

**Istituzioni scolastiche accreditate ad accogliere i tirocinanti dei percorsi di laurea magistrale, nei percorsi di T.F.A. e nei corsi destinati al conseguimento della specializzazione sul sostegno e di perfezionamento per l'insegnamento di una DNL in lingua straniera**

**Fac-simile Modulo Deroga di cui all' art. 8, comma 2, D.M. 93/2012  
(da presentare all'USR Lazio a cura delle sole Istituzioni accademiche, per ogni singolo corsista TFA)**

All'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Alla Commissione Regionale per l'accREDITamento delle scuole sedi di tirocinio

In riferimento a quanto previsto dall'art. 8, comma 2, del D.M. 93/2012,

L'Istituzione accademica \_\_\_\_\_

Ai fini della stipula delle previste Convenzioni con le Istituzioni scolastiche del Lazio accreditate ad accogliere i tirocinanti dei percorsi di laurea magistrale, nei percorsi di T.F.A. e nei corsi destinati al conseguimento della specializzazione sul sostegno e di perfezionamento per l'insegnamento di una DNL in lingua straniera

**Chiede**

di derogare dall'elenco delle scuole accreditate a livello regionale avendo appurato l'indisponibilità delle stesse a livello regionale ovvero l'impossibilità di frequenza da parte del corsista riconducibile a sopraggiunte cause di forza maggiore oppure a gravi comprovati motivi di salute, opportunamente documentati dal candidato.

Più nello specifico si richiede la seguente deroga:

CANDIDATO \_\_\_\_\_  
CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_ ATENEO SEDE TFA \_\_\_\_\_  
RESIDENZA CANDIDATO \_\_\_\_\_

**MOTIVO RICHIESTA DEROGA**

- ASSENZA SEDI ACCREDITATE DISPONIBILI SU TERRITORIO REGIONALE
- ESAURIMENTO DISPONIBILITA' SEDI ACCREDITATE SU BASE REGIONALE (L'ISTITUZIONE ACCADEMICA DICHIARA DI AVER CONTATTATO TUTTE LE SEDI IN ELENCO E DI NON AVER RILEVATO DISPONIBILITA')
- PRESENZA SEDI ACCREDITATE LOGISTICAMENTE INCOMPATIBILI PER GRAVI MOTIVI DI SALUTE CERTIFICATI DEL CORSISTA o per SOPRAGGIUNTE E DOCUMENTATE CAUSE DI FORZA MAGGIORE  
*(Specificare l'incompatibilità e le motivazioni addotte dal corsista certificate/autocertificate ai sensi di legge e acquisite agli atti dell'Istituzione Accademica)*

SCUOLA INDIVIDUTA DALL'ISTITUZIONE ACCADEMICA IN DEROGA

*(L'ISTITUZIONE ACCADEMICA DICHIARA CHE LA PREDETTA ISTITUZIONE SCOLASTICA E' DISPONIBILE E UN PROPRIO DOCENTE SVOLGERA' FUNZIONE DI TUTOR AVENDO I REQUISITI RICHIESTI DALLA VIGENTE NORMATIVA)*

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL RETTORE /o IL RESPONSABILE TFA / o suo DELEGATO

Prot. N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_