



# Dipartimento di Studi Umanistici. Lettere, Beni Culturali, Scienze della Formazione



## RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Anno accademico \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

<b>DATI PERSONALI</b>	Matricola n.: _____ Anno di corso: _____ Indirizzo e mail: _____ Recapito telefonico: _____
<b>SITUAZIONE LAVORATIVA</b> <i>(allegare copia del contratto di lavoro o della nomina in ruolo)</i>	<input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola dell'infanzia a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola primaria a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola dell'infanzia con incarico annuale (dal ____/____/____ al ____/____/____) <input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola primaria con incarico annuale (dal ____/____/____ al ____/____/____) presso l'Istituto/Circolo _____ <input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola dell'infanzia con incarico a t.d. (almeno 180 gg. di servizio, anche non continuativi, nell'anno scolastico - Art. 3, c. 3.2, lettera c) del Regolamento di Tirocinio SFP): <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____ <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____ <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____ <input type="checkbox"/> Insegnante (posto comune/sostegno) di scuola primaria con incarico a t.d. (almeno 180 gg. di servizio, anche non continuativi, nell'anno scolastico - Art. 3, c. 3.2, lettera c) del Regolamento di Tirocinio SFP): <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____ <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____ <input checked="" type="checkbox"/> dal ____/____/____ al ____/____/____ presso Istituto/Circolo _____
<b>TIROCINI SOSTENUTI</b>	Tirocini sostenuti presso altri Corsi di laurea in Scienze della Formazione Primaria - Ateneo di provenienza: _____ - Totale ore: _____ <i>(allegare autocertificazione, riportando anche una descrizione del programma svolto)</i>

### CHIEDE

#### il riconoscimento dei seguenti tirocini\*:

Anno di tirocinio	I semestre	II semestre
II anno		
III anno		
IV anno		
V anno		

\*prima di presentare la domanda verificare attentamente quanto previsto dal Regolamento di Tirocinio circa le condizioni utili ai fini del riconoscimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il presente modulo va spedito, con gli allegati, alla Commissione Tirocinio: manuela.ladogana@unifg.it, viviana.vinci@unifg.it, tutor.organizzatori.primaria@unifg.it**