



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



Corso di laurea in Scienze della Formazione Primaria
REGISTRO PERSONALE DI TIROCINIO DIRETTO

Matr. n°

Anno Accademico

Anno di Corso

Annualità di Tirocinio

DI _____
(cognome) (nome)

NATO/A A _____ **PROV. () IL** _____ **RESIDENTE A** _____

VIA _____ **N°** _____ **E-MAIL** _____

TUTOR COORDINATORE

TUTOR ORGANIZZATORE

Timbro Segreteria del Corso di Laurea

Scuola presso la quale viene effettuato il Tirocinio diretto:

Codice Meccanografico dell'Istituto	
Denominazione dell'Istituto	
Indirizzo completo della sede principale dell'Istituto	
Dirigente Scolastico	
Recapiti dell'Istituto (telefono e indirizzo di posta elettronica)	
Indicazione della sede di effettivo svolgimento del Tirocinio (<i>se diverso dall'indirizzo dell'Ente</i>)	
Ordine di scuola (Infanzia o Primaria)	
Nominativo/i Tutor assegnato/i alla/al Tirocinante (Tutor Accogliente Scuola)	
Nominativo Tutor Coordinatore di Ateneo	

DATA	ORA ENTRATA	FIRMA TIROCINANTE	ORA USCITA	FIRMA TIROCINANTE	N° ORE SVOLTE NELLA GIORNATA	TIPOLOGIA ATTIVITÀ* P.S. presenza in sezione A.F. partecipazione attività funzionali	ATTIVITÀ SVOLTA <i>(breve descrizione)</i>	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE

(duplicare la presente tabella)

Dichiarazione a cura dell'Ateneo

Monte ore previsto per le attività di Tirocinio diretto

TOTALE PREVISTO	
<u>ORE</u>	<u>CFU</u>
75	3

Timbro Università

--

Dichiarazione a cura dell'Istituzione Scolastica

Il/La tirocinante

ha svolto il tirocinio diretto per n. _____ ore,

Data, _____

Firma del Dirigente Scolastico e bollo tondo

Timbro Università

