



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELL'AQUILA



DSU
Dipartimento
di Scienze
Umane

CAD DI EDUCAZIONE

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE
CLASSE L19 / CODICE S3F

Libretto Tirocinio indiretto

STUDENTE/SSA

COGNOME	
NOME	
MATRICOLA	
TUTOR UNIVERSITARIO	

Data _____

Firma

CAD DI EDUCAZIONE

I - Registro delle attività organizzate dal CAD (come da Calendario delle attività di tirocinio indiretto)

ATTIVITÀ		DATA	N. ORE	ATTESTAZIONE
1.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
2.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
3.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
4.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
5.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
6.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
7.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
8.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
9.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
10.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
11.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____
12.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare) _____

CAD DI EDUCAZIONE

ATTIVITÀ		DATA	N. ORE	ATTESTAZIONE
13.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
14.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
15.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
16.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
17.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
18.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
19.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
20.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
21.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
22.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
23.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
24.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____
25.				<input type="checkbox"/> Firma di presenza in classe <input type="checkbox"/> Altra modalità di attestazione (specificare)_ _____

CAD DI EDUCAZIONE

II - Registro delle attività riconosciute dal CAD (pubblicate in [Conoscenze utili per l'inserimento nel mondo del lavoro](#))

	ATTIVITÀ	DATA	N. ORE	ATTESTAZIONE
26.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
27.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
28.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
29.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
30.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
31.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
32.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
33.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
34.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
35.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
36.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)
37.				<input type="checkbox"/> Firma docente responsabile <hr/> <input type="checkbox"/> Attestato partecipazione (da allegare)

CAD DI EDUCAZIONE

III - Registro delle attività esterne accreditate dal CAD (come da Delibera di riconoscimento del CAD)

	ATTIVITÀ	DATA	N. ORE	ATTESTAZIONE
38.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
39.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
40.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
41.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
42.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
43.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
44.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
45.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
46.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
47.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
48.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
49.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)
50.				<input type="checkbox"/> Delibera riconoscimento CAD (da allegare)

DATA	FIRMA
------	-------

Al raggiungimento delle **50 ore** previste dal Piano di Studio per il Tirocinio indiretto, per la sua **registrazione** è necessario **inviare in formato PDF la seguente documentazione: 1) Libretto compilato e firmato; 2) tutti gli eventuali attestati di partecipazione e delibere di riconoscimento del CAD in un unico file PDF; 3) copia di un documento di identità.**

La documentazione va trasmessa esclusivamente tramite il seguente modulo Forms:

<https://forms.office.com/e/BSGXWnzudr>