UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DSU Dipartimento di Scienze Umane

Dipartimento di Scienze Umane

Tirocinio per il Corso di laurea magistrale in Scienze della formazione primaria

LIBRETTO DI TIROCINIO

- **S4J NUOVO ORDINAMENTO**
- **VECCHIO ORDINAMENTO**
  - **INFANZIA**
  - **PRIMARIA**

STUDENTE/STUDENTESSA NOME……COGNOME…….. MATRICOLA…….....

TUTOR SCOLASTICO/A

- **SCUOLA DELL'INFANZIA (Nome e cognome)…….....…….**
- **SCUOLA PRIMARIA (Nome e cognome) …….....**

TUTOR UNIVERSITARIO/A DEL TIROCINIO……

TIROCINIO INDIRETTO

SVOLTO NELL'ANNO ACCADEMICO 202……../202…….. RELATIVO ALL'ANNO DI CORSO…….

INCONTRI IN PRESENZA

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	N. ORE	ARGOMENTO	NOTE (recupero con altro tutor della stessa annualità, eventuali seminari interni)	FIRMA STUDENTE	FIRMA TUTOR

Riprodurre una pagina per ogni anno di corso cui le attività si riferiscono

DOCUMENTAZIONE TIROCINIO INDIRETTO **TOTALE ORE……**			
DATA	NOTE	FIRMA STUDENTE/SSA	FIRMA TUTOR

MOODLE (IV e V anno) **TOTALE ORE……**			
DATA	NOTE	FIRMA STUDENTE/SSA	FIRMA TUTOR

FORMAZIONE 20 ore (V anno)			
DATA	NOTE	FIRMA STUDENTE/SSA	FIRMA TUTOR

20 ORE PER LA STESURA DELLA RELAZIONE FINALE (V anno)			
DATA	NOTE	FIRMA STUDENTE/SSA	FIRMA TUTOR

TIROCINIO DIRETTO

SVOLTO NELL'ANNO ACCADEMICO 202……../202…….. RELATIVO ALL'ANNO DI CORSO……..

ORE DI RIDUZIONE O ESONERO ……N. ORE …… SU ORE TOTALI……

ISTITUZIONE SCOLASTICA ACCOGLIENTE	
INDIRIZZO	
RECAPITO TELEFONICO	

	Nome e Cognome	Firma
FIRMA TUTOR SCOLASTICI/CHE SCUOLA DELL'INFANZIA		
FIRMA TUTOR SCOLASTICI/CHE SCUOLA PRIMARIA		

FIRMA DEL/LA DIRIGENTE SCOLASTICO/A O RAPPRESENTANTE LEGALE **TIMBRO DELLA SCUOLA**	

TIROCINIO DIRETTO SCUOLA DELL'INFANZIA

SVOLTO NELL'ANNO ACCADEMICO 202……../202…….. RELATIVO ALL'ANNO DI CORSO…….

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	N. ORE	ATTIVITÀ	FIRMA STUDENTE/SSA	FIRMA TUTOR

Riprodurre una pagina per ogni anno di corso cui le attività si riferiscono

Al termine delle attività di tirocinio diretto, gli spazi vuoti sotto l'ultima registrazione vanno sbarrati dal Dirigente Scolastico, che appone sull'annullamento la sua firma e il timbro dell'Istituzione Scolastica.

TIROCINIO DIRETTO SCUOLA PRIMARIA

SVOLTO NELL'ANNO ACCADEMICO 202……../202…….. RELATIVO ALL'ANNO DI CORSO…….

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	N. ORE	ATTIVITA'	FIRMA STUDENTE	FIRMA TUTOR

Riprodurre una pagina per ogni anno di corso cui le attività si riferiscono

Al termine delle attività di tirocinio diretto, gli spazi vuoti sotto l'ultima registrazione vanno sbarrati dal Dirigente Scolastico, che appone sull'annullamento la sua firma e il timbro dell'Istituzione Scolastica.