



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Dipartimento di Scienze Umane

Il/La sottoscritto/a Tutor del tirocinio .....  
- visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

che lo/a studente/ssa ..... matr. n. ....  
iscritto/a nell'A.A .....al .....anno in corso/fuori corso del Corso di  
Laurea in Scienze della Formazione Primaria, ha completato le attività di tirocinio relative a:

[ .....] ANNO [ ] NUOVO ORDINAMENTO [ ] VECCHIO ORDINAMENTO [ ] SOSTEGNO

[ ] esonero diretto e indiretto: ... ore, .... CFU

[ ] esonero diretto: .... ore, ..... CFU

[ ] riduzione diretto: .... ore, .... CFU

tipologia attività	tipologia tirocinio
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ore di tirocinio diretto in presenza</li></ul>	..... CFU di tirocinio DIRETTO IN PRESENZA
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ore di tirocinio diretto a distanza</li></ul>	..... CFU di tirocinio DIRETTO A DISTANZA
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ore di tirocinio indiretto in presenza</li></ul>	... CFU di tirocinio INDIRETTO INTERNO IN PRESENZA
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ore di tirocinio indiretto a distanza</li><li>..... ore di documentazione</li><li>..... ore di formazione presso l'ateneo (come recupero del tirocinio indiretto)</li><li>..... ore di formazione presso l'ateneo (<b>solo per il 5<sup>^</sup></b>)</li><li>.... ore di ricerca/sperimentazione (<b>solo per il 4<sup>^</sup> e il 5<sup>^</sup></b>)</li><li>.... ore di moodle (<b>solo per il 4<sup>^</sup> e il 5<sup>^</sup></b>)</li><li>.... ore di relazione finale (<b>solo per il 5<sup>^</sup></b>)</li></ul>	(sommare le ore della casella di sinistra)  ..... ore di tirocinio indiretto interno all'ateneo a distanza  ... CFU di tirocinio INDIRETTO INTERNO A DISTANZA
<ul style="list-style-type: none"><li>..... ore di formazione con enti esterni all'ateneo (come recupero del tirocinio indiretto)</li><li>..... ore di formazione con enti esterni all'ateneo (<b>solo per il 5<sup>^</sup></b>)</li></ul>	... CFU di tirocinio INDIRETTO ESTERNO A DISTANZA

L'Aquila, .....

Per presa visione

Lo/a studente/ssa .....

Il/La tutor

.....