

Libretto di Tirocinio Indiretto

CORSISTA TIROCINANTE

COGNOME	
NOME	
CLASSE DI CONCORSO	
MATRICOLA	
DIREZIONE SCIENTIFICA	Prof. Giuseppe Annacontini
COORDINATORE AMMINISTRATIVO	Dott. Raffaele Carrozza

Corso di formazione iniziale dei docenti – Percorso Formativo 30 CFU - A.s. 2025/2026

Attività di Tirocinio Indiretto

Data	N. di unità orarie	Attività svolta	Firma del tirocinante	Firma del Tutor Coordinatore
TOTALE UNITA' ORARIE		Timbro Università		

Corso di formazione iniziale dei docenti – Percorso Formativo 30 CFU - A.s. 2025/2026

Data	N. di unità orarie	Attività svolta	Firma del tirocinante	Firma del Tutor Coordinatore
TOTALE UNITA' ORARIE				

Timbro Università

Corso di formazione iniziale dei docenti – Percorso Formativo 30 CFU - A.s. 2025/2026

Dichiarazione a cura dell'Ateneo

Monte ore previsto per le attività di Tirocinio Indiretto

	Totale previsto	
	Ore	CFU
Tirocinio indiretto	54	9

Dichiarazione a cura della/del Tutor Coordinatore

Il/La tirocinante Dr./Dr.ssa _____

ha svolto il tirocinio indiretto per n. _____ ore.

Luogo e data

Firma tutor coordinatore

Timbro dell'Università