

*Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026*

Libretto di Tirocinio Diretto e Indiretto

☐ PF36

☐ PF60

CORSISTA TIROCINANTE

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

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

Libretto di Tirocinio diretto

SCUOLA OSPITANTE

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 (se diverso dall'indirizzo dell'Ente)	
Nominativo Tutor assegnato alla / al Tirocinante (Tutor ACCOGLIENTE Scuola)	
Nominativo Tutor COORDINATORE di Ateneo	

***Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026***

I S T R U Z I O N I

LIBRETTO TIROCINIO DIRETTO

1. Il “libretto tirocinio” (per la rilevazione della frequenza), può essere stampato direttamente dalla/dal tirocinante.
2. Per ogni riga, annotare le attività di Tirocinio Diretto:
 - rispettando l’ordine cronologico senza lasciare righe vuote;
 - indicando il numero complessivo di unità orarie impiegate, espresse in lettere e non in cifre, una breve e puntuale descrizione dell’attività svolta e la firma per esteso del corsista tirocinante e del tutor scolastico.
3. Nell’ipotesi di assenza del docente tutor, le attività possono essere svolte e firmate dal docente presente o dal Dirigente Scolastico.
4. A conclusione del percorso di Tirocinio Diretto sarà cura dell’Istituto ospitante compilare nell’apposita sezione la dichiarazione di effettivo svolgimento delle attività, firmata e timbrata dal Dirigente scolastico.
5. Apporre il timbro dell’Ente a convalida delle pagine compilate.
6. Il tirocinante è tenuto ad osservare la buona conservazione del libretto, senza rimuovere e/o sostituire pagine, e senza compilare sezioni non di propria competenza.
7. Al termine delle ore previste il tirocinante è tenuto a riconsegnare, con sollecitudine, all’Ateneo il libretto completo di informazioni, firme e timbri della Scuola ospitante nelle varie sezioni del libretto, oltre alle firme del Tutor coordinatore.
8. Eventuali errori commessi nella compilazione vanno solo depennati e non ricoperti con l’uso del correttore.

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

TIROCINIO DIRETTO C/O ISTITUTO

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

Timbro della scuola

***Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026***

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

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

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

Dichiarazione a cura dell'Ateneo

Monte ore previsto per le attività di Tirocinio diretto

Barrare con una X (a cura della/del corsista)		Totale previsto	
		Ore	CFU
	Tirocinio diretto PF 60 CFU	180	15
	Tirocinio diretto PF 36 CFU	120	10

Dichiarazione a cura della/del corsista tirocinante

Monte ore effettivo

	Tirocinio diretto
Totale effettivo (ore)	
CFU riconosciuti (Rif. Atto amm.tivo)	

***Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026***

Dichiarazione a cura dell'Istituzione Scolastica

Il/La tirocinante Dr./Dr.ssa _____

ha svolto il tirocinio diretto per n. _____ ore.

Luogo e data

Firma Dirigente Scolastico

Timbro della scuola

**Corso di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

Libretto 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 delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - 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 delle scuole secondarie di primo e secondo grado
36/60CFU - A.s. 2025/2026**

Dichiarazione a cura dell'Ateneo

Monte ore previsto per le attività di Tirocinio Indiretto

Barrare con una X (a cura della/del corsista)		Totale previsto	
		Ore	CFU
	Tirocinio indiretto PF 60 CFU	30	5
	Tirocinio indiretto PF 36 CFU	18	3

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