UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

Dipartimento di Studi Umanistici

REGISTRO DELLE PRESENZE TIROCINIO DIRETTO

(Rif. Convenzione Dipartimento Rep. N._____ del _____)

Soggetto Ospitante/Scuola:	**Soggetto Promotore** **Università della Calabria** **Dipartimento di Studi Umanistici**
Corso di Laurea in **Scienze della formazione primaria** **(LM 85/bis)** **(scuola infanzia / scuola primaria)** **Anno accademico: _____**	**Cognome e nome del tirocinante** **(Numero Matr. _____ Anno_____)**

Data	**Dalle ore**	**Alle ore**	**Tot. ore**	**Firma del tirocinante**	**Firma Tutor scolastico**

Riepilogo presenza numero ore:

Firma tirocinante	*Firma tutor scolastico*	*Timbro* *Istituto Scolastico* *ospitante*