



DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE PER LA FORMAZIONE "RICCARDO MASSA"
Corso di Laurea in Scienze della Formazione Primaria

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO

Anno Accademico.....

STUDENTI CHE LAVORANO IN AMBITO EDUCATIVO

- RICONOSCIMENTO TIROCINIO1**
- RICONOSCIMENTO TIROCINIO2**
- RICONOSCIMENTO TIROCINIO3**
- RICONOSCIMENTO TIROCINIO4**



(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

Il/La sottoscritto/amatricola....., iscritto/a al TIROCINIO (indicare annualità) per l'anno accademico....., chiede di avvalersi dei riconoscimenti di ore di tirocinio diretto previsti per gli studenti che lavorano a scuola o in ambito educativo.

20% delle ore di tirocinio diretto

Tutor coordinatore:.....

A tal fine dichiara di essere assunto/a presso

.....

Indirizzo, telefono, mail

.....

in qualità di (Specificare la dicitura riportata sul contratto o sulla documentazione relativa all'incarico)

.....

.....

.....

Allega la seguente documentazione:

- Copia del contratto di assunzione o della documentazione relativa all'incarico con la specifica della qualifica e della durata.

Data,.....

Firma

.....