



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Corso di laurea Magistrale a Ciclo Unico in Scienze della Formazione Primaria

TIROCINIO DEL II ANNO (3 cfu / 75 ore)

DATI DEL TIROCINANTE

Matricola _____ Cognome _____ Nome _____

Incontro iniziale Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Firma tutor universitario (responsabile di Area) _____

“Io sottoscritto/a _____ mi impegno a studiare i testi/materiali indicati nell’incontro iniziale utili alla preparazione al tirocinio diretto nella scuola”

Firma del Tirocinante _____

ISTITUTO SCOLASTICO PRESSO IL QUALE SI SVOLGERANNO LE 50 ORE DI TIROCINIO DIRETTO:

Scuola dell’Infanzia (-) Scuola Primaria (-) (nome scuola) _____

Indicare collocazione istituzionale della Scuola:

(-) Istituto Comprensivo n. _____ Luogo _____

(-) Direzione Didattica n. _____ Luogo _____

(-) Scuola dell’Infanzia Comunale di _____

(-) Scuola Paritaria _____ (nome) _____ Luogo _____

Nome insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Nome insegnante accogliente in classe _____

INCONTRI DI TIROCINIO INDIRETTO IN PICCOLO GRUPPO

ATTENZIONE!

Comunicare al più presto all’insegnante accogliente l’indirizzo e-mail del tutor universitario

Nome tutor universitario scelto _____

Primo incontro (pre- tirocinio) in piccolo gruppo (3 ore) – Data _____

Firma del tutor universitario _____

Secondo incontro (in itinere) in piccolo gruppo (3 ore) – Data _____

Firma del tutor universitario _____

Terzo incontro (conclusivo) in piccolo gruppo (3 ore) – Data _____

Firma del tutor universitario _____

Quarto incontro (di restituzione) in piccolo gruppo o individuale (1,30 ore) –Data _____

Firma del tutor universitario _____

13 ore di lavoro personale di riflessione e documentazione

- lettura testi/materiali indicati
- analisi e rielaborazione dei dati raccolti
- svolgimento del lavoro indicato dal Supervisore universitario
- autovalutazione

TOTALE ORE TIROCINIO INDIRETTO (ore incontri in presenza 12 + 13 ore lavoro personale): TOT _____

TOTALE ORE TIROCINIO DIRETTO (vedi numero ore certificate nel secondo foglio): TOT _____

TOTALE ORE TIROCINIO II ANNO _____

Firma tutor universitario (responsabile di Area) _____

CERTIFICAZIONE ORE TIROCINIO DIRETTO

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Giorno di tirocinio _____ Numero ore _____

Attività principali: _____

Firma Tirocinante _____

Firma insegnante accogliente in classe _____
e/o _____

Firma insegnante referente dei tirocini nella Scuola _____

Timbro della Scuola

