



Al Presidente del CdS Scienze della Formazione Primaria
Ufficio Tirocinio

RICHESTA DI CONVALIDA TIROCINI

Il/la sottoscritto/a _____, matricola n. _____,
iscritto/a al ____° anno del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria,
CHIEDE

la convalida del tirocinio diretto e indiretto relativo alle seguenti annualità:

- II anno - Infanzia Primaria
 III anno - Infanzia
 IV anno - Primaria
 V anno - Infanzia Primaria

A tal fine,

DICHIARA

di essere in possesso di un contratto a tempo Indeterminato nell' ordine di scuola (Infanzia o Primaria):

(Riconoscimento di 12 CFU nell'intera carriera universitaria per l'ordine di scuola presso cui si presta servizio)

di essere in possesso di un contratto a tempo Determinato negli ultimi 3 anni, escluso quello in corso, (con almeno 180 giorni di servizio ad annualità) nell'ordine di scuola (Infanzia o Primaria):

a. s. _____ ordine di scuola _____
a. s. _____ ordine di scuola _____
a. s. _____ ordine di scuola _____

(Riconoscimento di 2,5 CFU per ogni anno, per un massimo di tre anni)

di essere in possesso di un contratto da docente mono-disciplinare in altri ordini di scuola, compreso servizio di Sostegno, presso: _____

a. s. _____

(Riconoscimento di 25 ore -1 CFU- relativo alla prima annualità di tirocinio)

Luogo, data

Firma