



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE  
UFFICIO TIROCINIO

---

**CdLM in Scienze pedagogiche e progettazione educativa**

**SCHEMA RIEPILOGATIVO ATTIVITÀ PRATICHE GUIDATE A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**  
*(laboratori guidati, convegni, laboratori disciplinari, seminari)*

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

| DATA | ORE | ATTIVITÀ |
|------|-----|----------|
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |
|      |     |          |

**TOTALE ORE** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_