



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO di SCIENZE della FORMAZIONE

UFFICIO PER LA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI

Al Presidente del CdS Scienze della Formazione Primaria
Ufficio Tirocinio

REGISTRO DI TIROCINIO INDIRETTO

Schema riepilogativo a.a. _____ (laboratori guidati, convegni, laboratori disciplinari, seminari)

Cognome e nome _____ Matricola _____

| DATA | ORE | ATTIVITA' |
|------|-----|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Totale ore _____

Data _____

Firma _____