



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Area Servizi agli studenti e Post Lauream
Segreteria Post Lauream

Corso di specializzazione per il sostegno didattico
agli alunni con disabilità – a.a. 2019/2020

LIBRETTO TIROCINIO

a.a. 2019/2020

**LIBRETTO/DIARIO DELLE ATTIVITA' DI TIROCINO
SCOLASTICO**

del tirocinante

LIBRETTO DIARIO ATTIVITA' DI TIROCINIO SCOLASTICO

Cognome/ Nome _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

Via _____ n. _____

C.A.P. _____

Immatricolato nell'a.a. _____

Grado di abilitazione al sostegno: _____

STRUTTURA di Tirocinio Scolastico (*denominazione e sede*)

Tutor:

data	ore	attività svolta	firma specializzando	firma tutore