ATTESTAZIONE ESPERIENZE DIRETTE

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ , iscritto/a per l'a.a. 2014/2015
al Master di I livello in **“Didattica e psicopedagogia per gli alunni con disturbo autistico”** presso
l'Università degli Studi di Macerata, ha svolto le esperienze dirette (tirocinio) in presenza di allievo
certificato, come richiesto dal bando, previste nel piano di studio del Master sopra indicato per il
totale delle ore stabilite come da modulo/calendario che attesta le presenze.

Il Dirigente Scolastico o Suo Delegato _____
(Firma e timbro della struttura)

Il Direttore/Responsabile dell'Ente o Suo Delegato _____
(Firma e timbro della struttura)

Luogo e data _____