

REGISTRO FIRME A.A./.....

Indicazioni operative

AZIONI DEL TIROCINANTE	AZIONI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
Il tirocinante compila il registro in ogni sua parte, indicando le ore di tirocinio	Il tutor accogliente controfirma il registro per attestare la frequenza dello
effettuate (provvedendo anche al conteggio delle ore totali svolte) e firmando	studente.
negli appositi spazi.	
Il tirocinante, dopo aver provveduto a conservarne personalmente una copia in formato digitale, deposita il registro, debitamente compilato in ogni sua parte, presso la segreteria scolastica.	La segreteria, una volta recepito il registro firme compilato in ogni sua parte, controlla che sia stato raggiunto il monte ore previsto per la specifica annualità di tirocinio. Provvede, infine, alla segnalazione dell'avvenuta consegna in Esse3, tramite la specifica procedura di conferma registro firme (questa specifica procedura sarà effettuata dalla segreteria o da chi è incaricato alla gestione di Esse3).
Il tirocinante si accerta che la segreteria abbia provveduto a segnalare l'avvenuto deposito in Esse3, tramite la specifica procedura di conferma registro firme.	La segreteria conserva il registro originale agli atti, senza doverne inviare copie, né allo studente né all'università.

	l seme	estre	II se	mestre
Anno	Tirocinio	diretto	Tirocin	io diretto
п		-	INFANZIA 22 ore (<i>15 ore</i>) *	PRIMARIA 23 ore (16 ore) *
ш	PRIM. 40 ore (2			ANZIA (28 ore) *
IV	INFAI 55 ore (<i>3</i>			MARIA (38 ore) *
V	hk-†° O Vu- ore (63 <i>ore</i>) *	° Ouk\ `\ k) @/- 15 ore (11 <i>ore</i>) *		

*L'obbligo di frequenza si ritiene assolto con il raggiungimento del **70%** del monte ore totale previsto. Tra parentesi è stato indicato il monte ore corrispondente, per singolo tirocinio.

REGISTRO FIRME

00	GNOME:		
'IR	OCINIO:		
	□ II ANNO INFANZIA	□ II ANNO PRIMARIA	
	□ III ANNO PRIMARIA	□ III ANNO INFANZIA	
	□ IV ANNO INFANZIA	□ IV ANNO PRIMARIA	
	□ V ANNO INFANZIA	□ V ANNO PRIMARIA	

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA

DATA	ORARIO (dalle/alle)	N° ORE	FIRMA TUTOR ACCOGLIENTE	FIRMA TIROCINANTE	BREVE RESOCONTO DELL'ESPERIENZA
		TOTALE			
		ORE			
		•••••	, li		Timbro dell'istituto Scolastico
-•	l lott	o 1 11			
Firma	ael Dirigente S	Scolastico			