Tirocinio didattico nella Scuola secondaria

Registro delle presenze a scuola

da inviare tramite e-mail alla segreteria didattica
a chiusura del tirocinio

Prof./Prof.ssa di _____ presso l'Istituto_____

Il/ La sottoscritto/a _____certifica la presenza nelle proprie classi del/della tirocinante _____ (numero di matricola _____.)

GIORNO	**ORARIO**	**N° ORE (MODULI)**
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

L'attività di tirocinio in classe si è svolta per un totale di _____ ore (moduli).

Milano, _____ **Firma tutor aziendale: _____**

Firma tirocinante: _____