

**Registro per il monitoraggio delle presenze
nell'ambito del tirocinio diretto.**

[illegible]

[illegible]

Totale ore effettuate _____

Si attesta, inoltre, lo svolgimento, sotto la supervisione del tutor del tirocinante, di attività di rielaborazione dell'esperienza professionale, per un totale di 25 ore, nell'ambito delle attività

di tirocinio indiretto previste dall'allegato B al D.M. 30/09/2011(tali attività potranno essere svolte anche durante il tirocinio diretto e non solo al termine dello stesso)

GG/MM/AA	N° ORE	ATTIVITA': RIELABORAZIONE ESPERIENZA PROFESSIONALE TIROCINIO DIRETTO	FIRMA DEL TUTOR DEL TIROCINANTE

Firma del Tutor del tirocinante

Firma e timbro del Dirigente Scolastico

Data:


