CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

A.A. 2020/2021

CERTIFICAZIONE DELLE ORE TIROCINIO DIRETTO (150 ore)

Resoconto generale delle ore di tirocinio diretto effettuate dal/la tirocinante _____

presso l'Istituto _____

DATA	NUMERO DI ORE	Firma del tutor scolastico	DATA	NUMERO DI ORE	Firma del tutor scolastico

CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ

A.A. 2020/2021