UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione
per le attività di sostegno agli studenti con disabilità A.A. 2025/2026

TABULATO ORE TIROCINIO INDIRETTO (25 ore)

Resoconto generale delle ore di tirocinio indiretto effettuate dal/la tirocinante_____

presso l'istituto _____

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

TOTALE ORE SVOLTE _____

Nome e Cognome del/la tutor scolastico

_____

Luogo e data della firma digitale

Firma del Tutor scolastico

(Firma digitale)

Firma del Tirocinante

(Firma digitale)