



**Università
degli Studi
di Ferrara**

TFA Sostegno –X ciclo - Anno Accademico 2024/2025

REGISTRO FIRME DI PRESENZA TIROCINIO DIRETTO

CORSISTA _____ **GRADO** _____

ISTITUTO SCOLASTICO/ENTE OSPITANTE _____

TUTOR DEL/DELLA TIROCINANTE (SCUOLA) _____

DATA	ORARIO	N°ORE	TIPO DI ATTIVITÀ	FIRMA CORSISTA	FIRMA TUTOR SCOLASTICO/A

Firma e timbro Dirigente (ultima pagina)