

Ministero della Pubblica Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Via Ravenna - BATTIPAGLIA (SA)- Tel: 0828343888 C.F.91050610657 – C.M. SAIC8AS00N

Sito web: www.icbattipagliasalvemini.edu.it

Email: saic8as00n@istruzione.it - Pec: saic8as00n@pec.istruzione.it

Registro delle Presenze

Anno Scolastico 2024/2025

Tirocinante _____

Struttura Ospitante I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Periodo di svolgimento _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di DICEMBRE 2023

Nome e Cognome del Tirocinante	Soggetto Promotore (Università)	Soggetto Ospitante
		I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

Data	Ora Inizio	Ora Fine	Totale ore	Attività svolta (breve descrizione)	Firma del tirocinante	Firma del docente curricolare e/o sostegno
				Accoglienza, visione e conoscenza dell'Istituto, osservazione del contesto scolastico ed organizzativo		

Firma del Tirocinante	Firma Tutor Soggetto Ospitante

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di GENNAIO 2024

Nome e Cognome del Tirocinante	Soggetto Promotore (Università)	Soggetto Ospitante
		I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

[illegible]

Firma del Tirocinante	Firma Tutor Soggetto Ospitante

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di FEBBRAIO 2024

Nome e Cognome del Tirocinante	Soggetto Promotore (Università)	Soggetto Ospitante
		I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

[illegible]

<i>Firma del Tirocinante</i>	<i>Firma Tutor Soggetto Ospitante</i>

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di MARZO 2024

Nome e Cognome del Tirocinante	Soggetto Promotore (Università)	Soggetto Ospitante
		I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

[illegible]

<i>Firma del Tirocinante</i>	<i>Firma Tutor Soggetto Ospitante</i>

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di APRILE 2024

Nome e Cognome del Tirocinante	Soggetto Promotore (Università)	Soggetto Ospitante
		I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"

[illegible]

Firma del Tirocinante	Firma Tutor Soggetto Ospitante

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

REGISTRO DELLE PRESENZE Mese di MAGGIO 2024

Nome e Cognome del Tirocinante	<i>Soggetto Promotore (Università)</i>	<i>Soggetto Ospitante</i>
		<i>I.C. "BATTIPAGLIA SALVEMINI"</i>

[illegible]

<i>Firma del Tirocinante</i>	<i>Firma Tutor Soggetto Ospitante</i>

Riepilogo delle presenze n° ore _____ n° giorni _____

TOTALE ORE NEI CINQUE MESI: _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Concetta SAVIELLO