



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

*Corso di Laurea Magistrale in
Scienze della Formazione Primaria LM85 bis*

SCUOLA INFANZIA

REGISTRO INDIVIDUALE DEL/DELLA TIROCINANTE

da compilare e conservare a cura del/della tirocinante e della scuola ospitante

Cognome _____ **Nome** _____ **Matr.** _____

Tutor scolastico/a _____

DATA	ORA ENTRATA MATTINA	ORA USCITA MATTINA	ORA ENTRATA POMERIGGIO	ORA USCITA POMERIGGIO	TOTALE ORE	FIRMA TIROCINANTE	FIRMA TUTOR

[illegible]

[illegible]