UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA

Mod. B-fine Tirocinio Diretto

PERCORSI DI FORMAZIONE INIZIALE DEI DOCENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO, AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 4 AGOSTO 2023 – A. A. 2025/2026

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA E COMPLETAMENTO DELL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO DIRETTO

Si attesta che il tirocinante _____ matricola_____, Classe di Concorso_____ ha svolto presso l'Istituto _____, Codice meccanografico _____, numero _____ ore di Tirocinio Diretto indicate nell'allegato 1 comma 2 del DPCM del 4 agosto 2023 e il cui numero di ore esatto per singolo corsista è pubblicato sul sito https://www.unical.it/didattica/offerta-formativa/formazione-insegnanti/60cfu/ .

Firma del **Tutor del tirocinante**: ……..……..…….

Data fine del Tirocinio Diretto:

Visto: **Dirigente Scolastico**