

UNISS

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI SASSARI



DIPARTIMENTO DI
**STORIA, SCIENZE
DELL'UOMO E
DELLA FORMAZIONE**

**Percorso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di
sostegno didattico agli alunni con disabilità ai sensi degli articoli 5 e 13 del
decreto 10 settembre 2010 n. 249**

A.A. 2025/2026

LIBRETTO DI TIROCINIO DIRETTO

- ☐ **SCUOLA PRIMARIA**
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

tirocinante _____

nato/a _____

il _____

matricola n. _____

CONTENUTO DEL LIBRETTO:

- **Diario delle presenze**
- **Osservazioni periodiche e conclusive**
- **Certificazione dell'attività sul campo**

**ENTE CONVENZIONATO PRESSO IL QUALE SI SVOLGE IL
TIROCINIO**

Il/La tirocinante _____

nato/a _____

il _____

matricola n. _____

Il/La tirocinante è autorizzato/a ad effettuare il tirocinio presso l'Istituto:

accreditato ai sensi del D.M. 93 del 30 novembre 2012,

per un totale di ore: _____

tutor del/la tirocinante: _____

Dirigente scolastico/a: _____

Il Direttore del percorso di specializzazione
Prof. Giuseppe Filippo Dettori

Adempimenti del tirocinante

Il/La tirocinante sarà munito/a di libretto del tirocinio per il monitoraggio delle presenze, rilasciato dal soggetto promotore. Sarà cura del/la tirocinante compilarlo indicando le ore e l'attività svolta presso le scuole. Il libretto sarà firmato dal/la tirocinante, dal/la tutor del tirocinante e dal Dirigente Scolastico/a, che a conclusione del periodo di tirocinio attesterà lo svolgimento delle attività in qualità di responsabile.

Il/La tirocinante dovrà impegnarsi al rispetto delle norme sul trattamento dei dati personali e sensibili di cui potrebbe venire a conoscenza durante il tirocinio. A tal fine, su liberatoria fornita dal soggetto ospitante, dovrà dichiarare di aver preso visione dell'informativa privacy fornita dalla scuola o pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto/Scuola:

Qualora si verificassero da parte del/la tirocinante comportamenti lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante, il soggetto ospitante potrà, previa informazione al soggetto promotore, sospendere e interrompere lo svolgimento del tirocinio.

Nel caso di risoluzione anticipata del progetto di tirocinio per iniziativa del tirocinante, il tirocinante è tenuto a darne comunicazione scritta al soggetto promotore e al soggetto ospitante.

Firma del tirocinante

Periodo: dal _____ al _____

Istituto: _____

[illegible]

Totale ore del periodo _____

Firma del/la tirocinante _____

Firma del/la tutor della scuola _____

Firma del/la Dirigente scolastico/a _____

Osservazioni eventuali _____

ATTESTAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA

Luogo e data: _____

N° ore di tirocinio svolte: _____

Tot. ore di tirocinio da svolgere: _____

Eventuali considerazioni del/la tutor della scuola:

Eventuali considerazioni del/la Dirigente scolastico/a:

Valutazione in trentesimi dell'attività svolta _____/30.

Firma del/la tutor della scuola

Firma del/la Dirigente scolastico/a

Timbro della scuola