Spett.le Università degli Studi "Magna Græcia" di Catanzaro  
Campus Universitario "Salvatore Venuta"  
Viale Europa - 88100 CATANZARO  
P.I. 02157060795 - C.F. 97026980793

Da trasmettere a PEO: **convenzionitfasostegno@unicz.it**

**Oggetto**: Attestato di completamento del Tirocinio Diretto e del Tirocinio Indiretto (Rielaborazione delle Esperienze Professionali) relativo al “Corso di Specializzazione per le attività di Sostegno” istituito presso l’Università degli Studi di Catanzaro (ciclo IX) ai sensi del D.M. 9 agosto 2013, n. 706; in attuazione del D.M. del 10 settembre 2010, n. 249, e del D.M. del 30 settembre 2011.

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa , nato/a a , il , ha svolto il **Tirocinio Diretto** dal / / al / / , per complessive **150 ore** (centocinquanta) come da registro delle presenze allegato.

Nel corso di detto periodo il/la tirocinante ha svolto presso

le seguenti attività:

Inoltre, si attesta, che il tirocinante ha svolto le **25 ore** (venticinque) di **Tirocinio Indiretto** - Rielaborazione delle Esperienze Professionali - con il Tutor dei tirocinanti.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale visibile Dirigente Scolastico

Timbro