

Allegato 6

SCUOLA DI SCIENZE UMANE, SOCIALI
E DEL PATRIMONIO CULTURALE
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SOCIOLOGIA,
PEDAGOGIA E PSICOLOGIA APPLICATA (FISPPA)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA

CERTIFICAZIONE SVOLGIMENTO TIROCINIO INDIRETTO

Corso di Studio in Scienze dell'Educazione e della Formazione (L-19) - sede di Rovigo

Si **certifica** che lo/a STUDENTE/SSA: _____
Nome e Cognome

matricola _____, iscritto/a al _____ anno del Corso di Studio in Scienze dell'Educazione

e della Formazione, curriculum: Educazione Sociale e Animazione Culturale (EAS)

Servizi Educativi Per l'Infanzia

ha svolto le 50 ore previste di tirocinio indiretto, come previsto dal Regolamento di Tirocinio (art. 5)

Data _____

Firma del Tutor di Tirocinio / della Commissione di Tirocinio
